



Vicepresidencia de la República del Ecuador  
Dirección de Solidaridad Ciudadana

FORMULARIO **PARA ACCEDER A AYUDAS TÉCNICAS**

Quito, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**1 DATOS DEL BENEFICIARIO**

▪ Apellidos y Nombres:			
▪ Cédula de Identidad:		▪ Otra identificación (Especifique):	
▪ Edad: _____ años	▪ Género: Masculino <input type="radio"/> Femenino: <input type="radio"/>	▪ Trabaja: Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Oficio:
▪ Dirección Domiciliaria:			
▪ Provincia / Cantón / Parroquia:			▪ Teléfonos:
▪ Nombre de una persona de referencia:			▪ Teléfonos:

**2 TIPO DE DISCAPACIDAD**

▪ Discapacidad Visual <input type="radio"/>	▪ Discapacidad Física <input type="radio"/>	▪ Otra:
▪ Discapacidad Auditiva <input type="radio"/>	▪ Discapacidad Intelectual <input type="radio"/>	▪ OBSERVACIONES:
▪ Problemas del Lenguaje <input type="radio"/>	▪ Discapacidad Mental <input type="radio"/>	

**3 REQUERIMIENTOS. Ayudas Técnicas:**

▪ Silla de ruedas ligera infantil: <input type="radio"/>	▪ Muletas axilares: <input type="radio"/>	▪ Colchón antiescaras: <input type="radio"/>
▪ Silla de ruedas ligera adulto: <input type="radio"/>	▪ Muletas canadienses: <input type="radio"/>	▪ Cojín Antiescaras: <input type="radio"/>
▪ Silla de ruedas postural infantil: <input type="radio"/>	▪ Andador adulto: <input type="radio"/>	▪ Prótesis: <input type="radio"/>
▪ Silla de ruedas postural adulto: <input type="radio"/>	▪ Andador niño: <input type="radio"/>	▪ Órtesis: <input type="radio"/>
▪ Silla de ruedas para ducha y WC (evacuar): <input type="radio"/>	▪ Bastón: <input type="radio"/>	▪ Audífonos: <input type="radio"/>

**4 DOCUMENTOS QUE ADJUNTA. Anexos:**

▪ Oficio: <input type="radio"/>	▪ Cédula de Identidad: <input type="radio"/>	▪ Partida de Nacimiento: <input type="radio"/>	▪ Informe socio-económico: <input type="radio"/>
▪ Certificado Médico: <input type="radio"/>	▪ Fotografía: <input type="radio"/>	▪ Certificado de no afiliación al IESS (mayor de 18 años): <input type="radio"/>	▪ Otro documento: <input type="radio"/>

**5 SOLICITADO POR:**

Firma del (a) Solicitante o Representante Legal

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_