

SOLICITUD DE VALORACION DE APOYOS

Persona con discapacidad o tercero interesado

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE					
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO	
CIUDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
II. INFORMACION APODERADO JUDICIAL					
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD		
III. INFORMACION PERSONA CON DISCAPACIDAD					
NOMBRE Y APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO		
TELÉFONO 1	ESTADO CIVIL		CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD		
TIPO DE DISCAPACIDAD					
INDIQUE LAS MOTIVACIONES POR LAS CUALES LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, SU RED DE APOYO O UN TERCERO QUE NO HACE PARTE DE LA RED DE APOYO SOLICITAN LA VALORACION DE APOYOS					
SE ENCUENTRA IMPOSIBILITADO PARA SOLICITAR DIRECTAMENTE LA VALORACION DE APOYOS		SI	NO	PORQUE ?	
INDIQUE LA FORMA DE COMUNIACION DE USA LA PERSONA CON DISCAPACIDAD					
INDIQUE LAS PERSONAS QUE LE ASISTEN EN LA COMUNICACIÓN SI LAS HUBIERE					
INDIQUE LOS AJUSTES RAZONABLES NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA VALORACION					
INDIQUE SI CUENTA CON UNA VALORACION PREVIA		SI	NO	ANEXA VALORACION PREVIA	SI NO
INDICAR LOS MOTIVOS PARA REALIZAR UNA NUEVA VALORACION					
INDIQUE SI CUENTA CON UNA VALORACION DE APOYOS QUE SE HAYA TERMINADO DE FORMA INCOMPLETA				SI	NO
EN CASO AFIRMATIVO, ANEXAR VALORACION		Indicar las razones que motivan una nueva valoración			
INDICAR SI REQUIERE REALIZAR LA VALORACION A TRAVES DE UN MEDIO O HERRAMIENTA TECNOLÓGICA			CUAL?		
CUENTA CON UN ACUERDO DE APOYOS CELEBRADO ANTE NOTARIA O CENTRO DE CONCILIACION?				SI	NO
III. INFORMACION SOBRE LA RED DE APOYO (Personas que apoyan a la persona con discapacidad)					
NOMBRE Y APELLIDOS N° 1		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD	PARENTESCO	
NOMBRE Y APELLIDOS N° 2		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD	PARENTESCO	
NOMBRE Y APELLIDOS N° 3		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD	PARENTESCO	
NOMBRE Y APELLIDOS N° 4		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD	PARENTESCO	
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE			FIRMA DEL SOLICITANTE		
_____			_____		

|

|

|

—

|