



SILLAS DE RUEDAS	
Estándar Adulto	
Est. Infantil 14"	
Est. Juvenil 16"	
P.C.A.	
P.C.I.	
Sobrepeso	
Eléctrica	

ANDADERA	
Adulto Sin Ruedas	
Adulto Con Ruedas	
Infantil Sin Ruedas	
Infantil Con Ruedas	
Tipo Juanito Inf.	
Tipo Juanito Juv.	

BASTONES	
Cuatro Puntos	
Blanco Adulto	
Blanco Infantil	
Puño Alemán	

PAR DE MULETAS	
Axilar Adulto	
Axilar Infantil	
Canadiense Adulto	
Canadiense Infantil	

**Carriola P.C.I.**

**Colchón de Agua - Aire**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre del beneficiario: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Tipo de discapacidad: Motriz \_\_\_\_\_ Visual \_\_\_\_\_ Auditiva \_\_\_\_\_ Intelectual \_\_\_\_\_

Parte(s) afectada(s): \_\_\_\_\_ Edad en la que presentó la discapacidad: \_\_\_\_\_

Ocasionada por: \_\_\_\_\_

Usa algún aparato: \_\_\_\_\_ Cual: \_\_\_\_\_

Camina solo: \_\_\_\_\_ Con ayuda: \_\_\_\_\_ Lo tienen que cargar: \_\_\_\_\_

Habla: \_\_\_\_\_ Oye: \_\_\_\_\_ Ve: \_\_\_\_\_ Ambos ojos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

- Oficio de solicitud del beneficiario en escrito libre, dirigido a la Lic. Georgina Beatriz Victory Fernández, Encargada de Despacho de la Dirección General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
- Constancia, Certificado o Dictamen Médico que respalde la solicitud del Apoyo Funcional que se requiera, en original y reciente, firma del médico, cédula profesional, membretado y sellado por la Institución que lo elabore.
- Copia de identificación oficial con fotografía de la persona a beneficiar, si no cuenta con ésta, podrá ser una Constancia de Identidad emitida por el Secretario del Ayuntamiento, con fotografía infantil al calce, en papel membretado y sellado, en caso de ser menor de edad deberá ser la del tutor.
- Fotografía de cuerpo completo del beneficiario, lo más reciente posible
- Estudio Socioeconómico con nombre y firma de quien lo elabora o Constancia de Escasos Recursos emitida por Secretario del H. Ayuntamiento o Presidente(a) o Director(a) de DIF Municipal correspondiente). Para ambos casos en original, papel membretado y sellado.
- CURP de todos los beneficiarios.

