



Sistema de Control, Abastecimiento, Distribución y Producción

CONSTANCIA DE CERTIFICACION DE PERSONAS SOLAS

Nosotros, los Integrantes del CLAP del sector: _____, pertenecientes a la Bodega: _____, donde es responsable el ciudadano(a): _____, portador(a) del número de Cédula de Identidad: _____, hacemos saber que el Ciudadano: _____ portador(a) del número de Cédula de Identidad: _____; se encuentra residenciado en la dirección de habitación: _____ perteneciente al Municipio: _____, Parroquia: _____, bajo el censo C.A.D.I.P. habita en:

- ☐ Casa ☐ Casa/Habitación ☐ Apartamento ☐ Apartamento/Habitación
☐ Anexo/Residencia ☐ Finca ☐ Parcela ☐ Otro. _____

Y el ciudadano(a) antes mencionado habita:

- A. ☐ Solo(a), estas personas deben tener más de un año habitando en la localidad. (Anexar **R.I.F.** actualizado).
☐ Estudiante Residenciado (Anexar constancia de Estudio y Cédula de Identidad).
☐ Persona de la 3era edad. (Anexar Cédula de Identidad).
☐ Discapacitado(a). (Anexar Cédula de Identidad).
☐ Trabajador(a). (Anexar Cédula de Identidad).
B. ☐ Solo(a) con Grupo Familiar (Indicar los datos de las personas, con quien comparte la vivienda).
☐ Estudiante Residenciado (Anexar constancia de Estudio, Cédula de Identidad y **R.I.F.** actualizado).
☐ Persona de la 3era edad. (Anexar Cédula de Identidad y **R.I.F.** actualizado).
☐ Discapacitado(a). (Anexar Cédula de Identidad y **R.I.F.** actualizado).
☐ Trabajador(a). (Anexar Cédula de Identidad y **R.I.F.** actualizado).
C. ☐ No vive solo(a) (Indicar los datos de las personas, con quien comparte la vivienda).
D. ☐ Censado(a) en esa comunidad, pero no residen en ella. (Indicar los datos de su carga familiar).

Indique los datos de las personas con las que reside:

Cédula	Nombres y Apellidos	Parentesco

Por los Miembros del CLAP

UBCH
Nombre y Apellido:
C.I:

MILICIA
Nombre y Apellido:
C.I:

FFM
Nombre y Apellido:
C.I:

UNAMUJER
Nombre y Apellido:
C.I:

LIDER DE LA COMUNIDAD
Nombre y Apellido:
C.I:

CONSEJO COMUNAL
Nombre y Apellido:
C.I:

Nota: Esta constancia debe ser llenada por los miembros del CLAP de la Comunidad.

SOLO PARA SER LLENADO POR LA MESA DE GOBIERNO

Yo, _____ Portador de la Cédula de Identidad: _____
de la Mesa de Gobierno en el Municipio: _____ Parroquia: _____, una vez evaluada la
documentación presentada y expuesta por los integrantes del los Comité Local de Abastecimiento y Producción (CLAP), en
esta Constancia, certifico que esta persona cumple con los requisitos para recibir la Bolsa Patriótica, siempre y cuando se
mantengan las condiciones antes expuestas en esta Constancia.

Lugar: _____ Fecha: _____

Nombre y Apellido:
C.I:

LEYENDA:

Este formato solo aplica para las personas que han sido censadas solas.

- A. Esta persona debe residir totalmente sola, es decir no comparten su lugar de residencia, casa, apartamento, finca, parcela, anexos y habitaciones con familiares, amigos y/o allegados.
- B. Estas personas comparten su lugar de residencia, casa, apartamento, finca, parcela, anexos y habitaciones con familiares, amigos y/o allegados. (Alquilados o no Alquilados). Estas personas, deben ser reflejadas en la constancia, con su N° de Cedula, Nombres/Apellidos e indicar parentesco.
- C. Estas personas están censadas solas, pero son carga familiar ó tienen su carga familiar, así mismo se incluyen a las personas que no pueden mantenerse porque no cuentan con ningún tipo de ingreso propio.
- D. Estas personas ya no residen en la comunidad, o nunca residieron en la comunidad.