



Situación Social del Caso:

manera del usuario puede a la
afirmar por lo tanto finalizado
de obtener ayuda económica.

Área Médico Social:

El niño de Escolar perteniente de
Lares de edad portador de retardo
de nacimiento que por esta razón
de desarrollo autismo en frías
con hospital con morbilidad y riesgo de
falta continua.

Área Socio-Económica:

La beneficiaria se mantiene con la
ayuda de ver en estado de la
Pobreza de la Seguridad.

Área Físico Ambiental:

Estado de las habitaciones, por lo
cambio agua, pero los niños
se amaga cuando llueve.

Área Psico-Social:

La beneficiaria se molesta alguna
vez.

Conclusiones y Recomendaciones:

Se recomienda la ayuda
saludable implementando por ejemplo
para la madre ya que los
que viven por el mantenimiento
de sus hijos (aunque es con
dependencia).

Lcda. Nancy Araceli Muñoz
Trabajadora(o) Social
Programa PASDIS Estado Portuguesa



Certificado de la Discapacidad

D-0324988

Nombres: **DIOSKARY DELVALLE**

Apellidos: **CAMACHO MENDOZA**

Cédula: **V-25547990 (R)**

Sexo:

FEMENINO *

Fecha de Nacimiento:

01-11-2008



[Firma]
Secretaría Ejecutiva

Conapdis
Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad

Tipo de Discapacidad	Grado
Mental Intelectual	Grave
Mental Psicosocial	Grave

Nro de Historia: 25547990
Fecha de Expedición: 03-05-2015
Fecha de Vigencia: 01-05-2020
Nro de registro de Médico que Califica: 84820
D-216096
www.conapdis.gob.ve

TAC 2864
Bolsa de Coacida.

TAC 2861
Empleo

Guanare, 27 de Junio 2016

Ciudadano:
Reinaldo Castañeda
Gobernador del Estado Portuguesa
Su despacho.-

Reciba un cordial saludo patriótico y revolucionario, deseándole el mayor de los éxitos en la gestión que desempeña, la presente tiene como finalidad solicitar su valiosa colaboración en el sentido de otorgarme una Ayuda económica o Ayuda con un Empleo, ya que soy una Madre soltera, con (02) hijos, uno de los cuales es de condición especial (autismo/retardo psicomotor), la cual requiere de constantes tratamientos, así como también gastos de alimentación y vestido, y no dispongo de los recursos económicos para cubrir los mismos, razón por la cual acudo ante Usted, con la finalidad de que considere mi caso y me tienda su mano amiga. (Anexo Informe socio económico), mucho se lo sabré agradecer.

Sin otro particular al cual hacer referencia y en espera de una pronta y afirmativa respuesta, y un Dios se lo pague, se despide de Usted.

Atentamente;

Katherine Mendoza

KATHERINE MARÍA MENDOZA GOYO

C.I. V-25.547.990

Teléfonos: (0416)7104954

(0424)5545969

Dirección: Barrio Sol de Justicia, Avenida 05 entre calles 15 y 16



Anexo: Documentación Probatoria (Informe Socioeconómico)

Indicações:

Discer. caucado. 7 anos
Disfunção

Se trata de Escolar jovem de
7 anos de idade portadora de
Atraso / Retardo psicomotor
em tratamento com Taperitol
Aumenta uso de coque ortopédico
para traslado.

20/6/2016

Dr. N. S. Girard
Pediatra
Neurologista
Filia do 13º Regimento
de 1º 885-886

13

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 25.547.990

MF291
Hugo Gabezas
Director

APELLIDOS MENDOZA GOYO
NOMBRES KATHERINE MARIA
Katherine Mendoza

02-12-90 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

03-08-06 08-2016
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

