

**Comprobante de 0800 Mi Hogar**

Por medio del presente se certifica que el ciudadano(a) **RAIZA SUSANA ACEVEDO AREVALO**, portador de la Cédula de Identidad N° **V-15.906.444**, el día **26/10/2015**, ha registrado o actualizado en el plan **0800 MI HOGAR** los datos socioeconómicos de su grupo familiar, conformado por:

| Cédula       | Nombres         | Apellidos          | Rol/Parentesco  | Grado de Instrucción | Ocupación                                | Ingreso Mensual | Discapacidad |
|--------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|-----------------|--------------|
| V-15.906.444 | RAIZA<br>SUSANA | ACEVEDO<br>AREVALO | JEFE(A) FAMILIA | TECNICO<br>SUPERIOR  | TECNOLOGO EN<br>SISTEMAS<br>INDUSTRIALES | 7.400,00        | NINGUNA      |

**DATOS DEMOGRÁFICOS**

| Dirección de Origen  | Dirección de Solicitud  |
|--|---|
| <b>ESTADO:</b> PORTUGUESA,<br><b>MUNICIPIO:</b> GUANARITO,<br><b>PARROQUIA:</b> CAPITAL GUANARITO,<br><b>DIRECCIÓN:</b> BARRIO NUEVO II,<br><b>CONDICIÓN HABITACIONAL:</b><br>HABITACIÓN EN CASA DE FAMILIA,<br><b>CALIDAD DE LA VIVIENDA:</b> REGULAR | <b>ESTADO:</b> PORTUGUESA,<br><b>MUNICIPIO:</b> GUANARITO,<br><b>PARROQUIA:</b> CAPITAL GUANARITO,<br><b>TIPO DE SOLICITUD:</b> FINANCIAMIENTO A FAMILIAS QUE<br>CUENTEN CON PARCELAS PROPIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE<br>SUS VIVIENDAS. |

**DATOS DE CONTACTO**

| NUMEROS DE TELEFONO  | CORREO ELECTRONICO                                    |
|--|---|
| <b>NRO DE TELEFONO:</b> (0416)-673-86-10,<br><b>NRO DE TELEFONO:</b> | <b>CORREO ELECTRONICO:</b> raiza1982acevedo@gmail.com |

Tel 3196  
Vivienda Nueva

Gto 07.07.2016

Ciudadano Gobernador Eteinaldo Castañeda  
Su Despacho.



Ante Todo reciba un cordial Saludo Patriótico  
Revolucionario y a la misma vez felicitarlo por la  
grandiosa labor que viene realizando en nuestro Estado;  
Quien le Suscribe La Ciudadana Traiza S. Acavedo A.  
Mayor de edad CI 15.906.444 Me dirijo a usted con  
la finalidad de exponerle mi caso. Soy Madre con una  
discapacidad física en mi pierna Izquierda la cual no es  
Impedimento para llevar mi Normal. Tengo 2 hijos menores  
estudiantes. me dirijo a usted ya que mi casa se me  
incendio a causa de un corto circuito en el 2009 y no he  
Tenido la ayuda para mi casa de ningún ente tanto estatal  
como Municipal. ya que en 2. Ocasiones me diriji al  
ex Gobernador Castro Soteldo y me dio respuesta por las  
Oficina de Invevi Antes que pasara al destacamento 41  
y en Varias Ocasiones quedaron en hacerme una Inspección  
y nunca fueron. despues de varios años ya que yo trabajaba  
en una finca. me diriji a el en el mes de Octubre del año  
pasado y me dieron un nro de Tlf. para que llamara el cual lo  
hize en Varias Ocasiones. y una sola vez me atendieron  
y me dijeron que eso ya estaba en el Organó de la vivienda  
en el destacamento el cual fui en diciembre y me dijeron  
que no habian Tramitado nada de mi caso para allá.  
es por eso que hoy en día Mande mis papeles directamente  
a Caracas. y me mandaron a la gobernacion del estado.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.906.444

MM756  
Juan Dugarte  
Director

APELLIDOS ACEVEDO AREVALO  
NOMBRES RAIZA SUSANA

08-12-82 SOLTERA

13-03-16 03-2025

VENEZOLANO





SEMBRANDO  
PATRIA  
GRANDE

WILMAR CASTRO GOBERNADOR



poder del  
pueblo  
www.portuguesa.gov.ve

## INFORME

GUANARITO, 03-09-2012

*El Instituto de Protección Civil Y administración de Desastres Núcleo Guanarito Del Estado Portuguesa (Inpradep), realizo una Inspección Ocular a una casa de tabla quien dice ser propietario José Valero Titular de la Cedula de Identidad Nro.18.297.302, ubicada en la urbanización las INAVI, la cual fue consumida por un incendio presuntamente causado por un corto circuito el día 19-03-2011, donde hubo pérdida total de los enceres de las personas que habitaban la casa que son 4, dos adultos y dos niños menores.*

*Esta familia que quedo sin un hogar fijo se le agradece a las Instituciones competentes la ayuda necesaria para esta familia*

Atentamente,

Oficial Jefe II Rubén D. Briel

Coordinador de P.C.Guanarito



INFORME MEDICO

Nombre del paciente:

Proia Susana Aranda Aranda

Edad:

33

Nº de Historia:

C.I.

15906444

Fecha de Ingreso:

Fecha de Egreso:

Diagnostico de Ingreso:

Coxoartrosis degenerativa  
Severa secundaria

DESCRIPCION DEL MEDICO TRATANTE

(Intervención, tratamiento, evolución)

Quemado quemado con fractura de coxofemoral  
de coxofemoral, lo cual le genera  
una discapacidad por el  
de la coxofemoral inferior izquierda.  
Continuar que se expone por los huesos  
brazos.

Diagnostico de Egreso:

Nombre:

C.I.

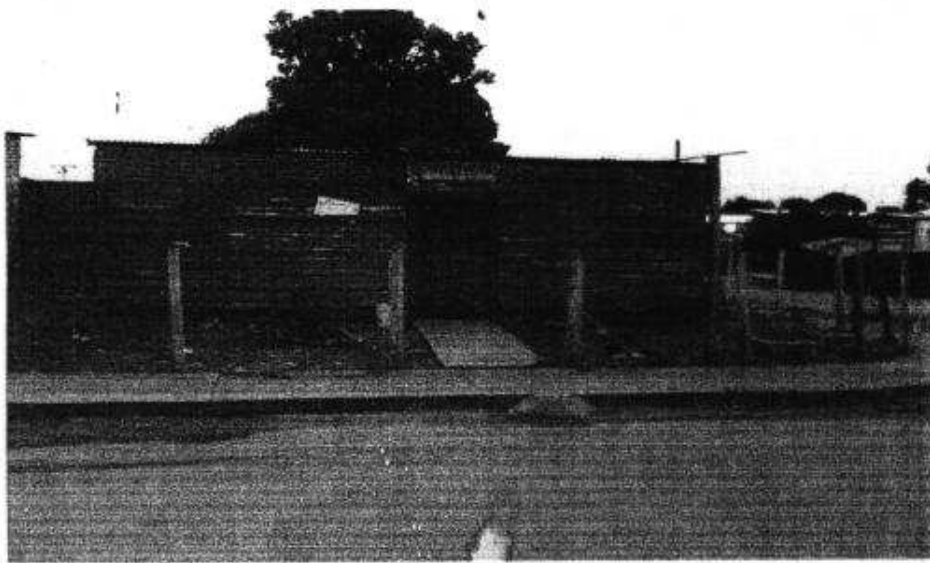
Especialidad:

Dr. Juan Carlos Sosa C.  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
C.I. 14.348.088 M.P.S. 2654  
C.M.P. 2654



Guayana 13/02/2010

ANTES



DEPUES

