

Visita Social.
Visita Realizada

TAC 445

Guanare, 16 de Marzo 2016

Ciudadano:

Reinaldo Castañeda

Gobernador del estado Portuguesa

Su Despacho.-

Reciba un cordial saludo revolucionario, y socialista deseándole éxitos en su gestión, respetuosamente Yo; Marimar Zambrano, venezolana, mayor de edad, titular de la cedula de identidad numero 23.960.276; domiciliada en Poblado 1 calle 4, ubicada específicamente al final de la redoma **GATO NEGRO**, soy madre soltera, tengo un niño de tan solo 2 años de edad, trabajo como domestica en una casa de familia, mis recursos económicos cubren solo para artículos de cesta básica y primera necesidad, en este sentido me dirijo a usted en la oportunidad de solicitar de sus buenos oficios en cuanto una ayuda de un **(1) AIRE ACONDICIONADO**, para mi hijo, ya que el que tengo se me quemó y no tiene reparación alguna por consiguiente; mi vivienda no tienen ventilación alguna, es de carácter urgente el suministro del mismo a la brevedad posible, de antemano, agradecida por la gestión y de sus buenos oficios me despido.

Atentamente;

Marimar Zambrano

Marimar Zambrano c.

Teléfono: 04162017614

CASO
SILBER



DESPACHO DEL GOBERNADOR



COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO
INFORME SOCIO-ECONÓMICO

Fecha: / /

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:							
Apellidos y Nombres: <u>Zambrano Castellanos Maymar.</u>				C.I. N° <u>V- 23960.276</u>			
Lugar de Nacimiento: <u>Bocono. Edo. Trujillo.</u>				Fecha de Nacimiento: <u>20-07-94</u>			
Edad: <u>22.</u>		Estado Civil: <u>Soltera</u>		Sexo: <u>F(X)</u> M()		Nacionalidad: <u>Venezolana.</u>	
Nivel de Instrucción: <u>Bachiller.</u>		Profesión / ocupación: <u>Ama de casa.</u>				Trabaja: <u>Si ()</u> No ()	
Parentesco / relación:				Teléfonos: <u>0416-2017614</u>			
Dirección de Habitación: <u>Asentamiento campesino Gato Negro. Poblado F calle 4</u>							
DATOS DEL BENEFICIARIO:							
Apellidos y Nombres: <u>Gonzalez onieles</u>				C.I. N° <u> </u>			
Lugar de Nacimiento: <u>Guamare.</u>				Fecha Nacimiento: <u>25/03/2014.</u>			
Edad: <u>2 años</u>		Estado Civil: <u>Soltera</u>		Sexo: <u>F()</u> <u>M(X)</u>		Nacionalidad: <u>Venezolano.</u>	
Nivel de Instrucción:		Profesión / ocupación:				Trabaja: <u>Si ()</u> No <u>(X)</u>	
Parentesco / relación: <u>Hijo.</u>							
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:							
Urbanización <input type="checkbox"/>		Barrio <input type="checkbox"/>		Av. <input type="checkbox"/> Esq. <input type="checkbox"/> Calle <input checked="" type="checkbox"/> Vda. <input type="checkbox"/>		Sector: <u> </u> N° de Casa <u>C/N.</u>	
				<u>calle 4</u>			
Ciudad <input type="checkbox"/>		Caserío <input checked="" type="checkbox"/>		Parroquia: <u>Gato Negro</u>		Municipio: <u>Guamare.</u>	
Estado: <u>Portugués.</u>		Teléfono de Habitación: <u>0416-2017614</u>				Teléfono / Contacto <u> </u>	
DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA:							
Casa <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Rancho <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Barraca <input type="checkbox"/> Tabla <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>							
TIPO DE PARED							
Frisada <input checked="" type="checkbox"/> Sin Frisar <input type="checkbox"/> Bahareque <input type="checkbox"/> Adobe <input type="checkbox"/> Zinc <input type="checkbox"/> Tabla <input type="checkbox"/> Carton Piedra <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>							
TIPO DE PISO							
Cemento <input checked="" type="checkbox"/> Rústico <input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Baldosa <input type="checkbox"/> Granito <input type="checkbox"/> Cemento Pulido <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>							
TIPO DE TECHO							
Acerolit <input type="checkbox"/> Zinc <input checked="" type="checkbox"/> Platabanda <input type="checkbox"/> Tejas <input type="checkbox"/> Raso <input type="checkbox"/> Machihembrado <input type="checkbox"/> Asbesto <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>							
TENENCIA				SERVICIOS			
Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Invasión <input type="checkbox"/> De los Padres <input type="checkbox"/>				Aseo Urbano <input type="checkbox"/> Septico <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/>			
SERVICIOS COMUNITARIOS BÁSICOS							
Tlf Fijo <input type="checkbox"/> Celular <input checked="" type="checkbox"/> Radio <input checked="" type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Cable <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>							

Portuguera
SOCIALISTA




DESPACHO DEL GOBERNADOR



OBSERVACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL

En cuanto a la visita realizada se pudo observar que el aire acondicionado se le quemo y no tiene arreglo y en las dos piezas que vive, no tiene ventilación ya que el menor de 2 años de edad presenta una Alergia Infecciosa, según indica informe médico, el cual amerita de un ambiente fresco.

TRABAJADOR SOCIAL		SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS:		NOMBRES Y APELLIDOS:	
Neida López		Marymar Zambrano C	
FIRMA:	INSTITUCIÓN	FIRMA:	
 121898732	Atención al Soberano.		
		C.I N° V.- J- 23.960.276.	

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 23.960.276

MF005

APELLIDOS ZAMBRANO CASTELLANOS

NOMBRES MARYMAR

Dante Rivas

Director

Marymar Zambrano C.

FIRMA TITULAR



20-07-94 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

27-08-10 08-2020

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 24.616.444

APELLIDOS GONZALEZ MEJIA
NOMBRES ONEIBER

Oneiber Gonzales

11-01-94 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

22-08-05 06-2015
R. EXPEDICION R. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

MF001
Hugo Cabezas
Director



Informe Médico 28/3/16
Enrique Gonzalo Edad: 2 años
Dirección: Rosados. Lto Negro.

Paciente masculino de 2 años de edad
de procedencia rural con antecedentes
de Dermatitis Alérgica Sfechda
hace \pm 2 semanas por exposición
protegida a altas temperaturas y
al sol, por lo que aumenta notable
discreto con temperatura frías

HD: Dermatitis Alérgica Sfechda.

Dr. Domingo Sánchez
Eduardo
18/3/16.



123

Don Juan de Gascón, Primera Autoridad Civil de la Parroquia Mosques, Municipio Barono del Estado Trujillo. - hago constar: Que hoy Veinte de Octubre de mil novecientos noventa y cuatro, - me ha sido presentado ante este Despacho una 12
línea por: Patricio Zambrano, de Veintisiete años de edad, casado, CI. n.º 10.258.198, agricultor, domiciliado en Agua Fria, quien manifestó: Que la niña cuyo presentación hace, nació el día Veinte de julio del presente año, a la una post-meridien; en el domicilio, y tiene por nombre: Marymar, hija del presentante y de su esposa: María Antonia Castellanos, de treinta y dos años de edad, casada, CI. n.º 13.759.167, ama de casa, domiciliada en la misma dirección del presentante. - Fueron testigos presenciales del acto los Ciudadanos: Yoly Zambrano, CI. n.º 12.331.216, ama de casa, y Nancy Ruiz, CI. n.º 10.262.974, ama de casa, mayores de edad y de este domicilio. - Leída la presente acta al presente y a los testigos, manifestaron su conformidad y firman. -



Domingo Jm
Prefecto

Marymar
Secretaria

Testigos
Jamila B
Nancy Ruiz

J. Gascón
El Presentante



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LAS COMUNAS Y MOVIMIENTOS SOCIALES
ASENTAMIENTO JOSÉ ANTONIO PÁEZ (GATO NEGRO)
CONSEJO COMUNAL POBLADO I
RIF.- C-29960264-7
GUANARE ESTADO PORTUGUESA



CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quien suscribe, El Consejo Comunal Poblado I del Asentamiento José Antonio Páez (Gato Negro), por medio de la presente se hace constar que el (la) ciudadano (a): Zambrano Castellanos Marymar, Titular de la Cédula de Identidad N° (V) 23.960.276, habita en la siguiente dirección: Calle N° 4 Casa SIN, de nuestra comunidad, desde hace 3 años.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada para los fines de:
_____, Asentamiento José Antonio Páez a los 17 días del mes de Marzo del año 2016.

Atentamente,



Xiomara del V. Moreno

Xiomara Moreno
C.I.V-14.467.173
Telf.0426-4556614
Unidad Administrativa y
Financiera

Vilma Velásquez

Vilma Velásquez
C.I.V-15.309.253
Telf.0416-1284466
Unidad Ejecutiva

Johanna Vargas

Johanna Vargas
C.I.V-16.647.713
Telf.0426-9582352
Unidad de Contraloría
Social

Chávez

Pueblo Unificado Patria Independiente