



DESPACHO DEL GOBERNADOR



OBSERVACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL

De acuerdo a la información suministrada por la solicitante, en el presente informe socio-económico, se puede constatar la necesidad de ayuda que requiere su hermano el ciudadano "Freddy Rujero", de 52 años de edad. Quien amerita la donación de una silla de rueda, debido a que fue intervenido por presentar lesión de la médula espinal. Es por ello que requiere de una ayuda institucional para la donación de dicho requerimiento.

TRABAJADOR SOCIAL		SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS:	NOMBRES Y APELLIDOS:	NOMBRES Y APELLIDOS:	NOMBRES Y APELLIDOS:
Nancy Gabriela Romero	Nancy Gabriela Romero	Dilcia Rujero López	Dilcia Rujero López
FIRMA:	INSTITUCIÓN:	FIRMA:	FIRMA:
Nancy Gabriela	Atención al Seleccionado	Dilcia Rujero	Dilcia Rujero
		C.I.N° V.-	9402261

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 9402.261

MI-002

APellidos RIVERO LOPEZ

Nombre DILCIA LOPEZ

Juan Dugarte

Juan Dugarte
Director

FECHA DE EMISION 15/01/2023

VENEZOLANO



Dr. Geberth Tamayo Millán

Neurocirujano

Patologías Médico-Quirúrgicas del Sistema Nervioso Central
Columna Vertebral Y Nervios Periféricos en Niños y Adultos

Hospital Privado San Juan: Av. Rondón esquina calle Mérida p/1 cons. # 23
Telef.: direc. 0273-400.34.22 - Móvil: 0414-568.09.13 e-mail: getami1960@gmail.com
HORARIO: Lunes y Martes 10:00 am a 12:00 m y 3:00 a 6:00 pm • Jueves 3:00 a 6:00 pm



Ind.

Refuerzo Medico

Paciente con antecedentes de
problemas de columna cervical y
de hombros y codo. Actualmente
presenta dolor en la zona
de la columna cervical y
de la zona de la mano y
de la zona de la muñeca.

Paciente:

Freddy Rivero

Firma y Sello

Fecha de Emisión

11/12/2015 No. C.F. _____

Guanare, 1-02-2016.

CUIDADANO: REINALDO CASTAÑEDA
GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA
SU DESPACHO.

Reciba un cordial saludo revolucionario, y a la vez es propicia la ocasión para desearle éxitos en su nueva gestión que hoy emprende, por otro lado conociendo de su buena fe y su gran corazón con las personas de bajos recursos le pido que me ayude a conseguir una andadera puesto a que fui operado de la COLUMNA y quede con dificultad para caminar solo es por eso que le solicito esta ayuda, ya que soy padre de familia la cual debo responder por la carga familiar que esta bajo mi responsabilidad.

De ante mano le sabré agradecer y esperando una respuesta satisfactoria a lo antes planteado. Que Dios le siga bendiciendo he iluminando el camino para que siga ayudando a las personas necesitadas.

ANEXO: INFORME MEDICO

Se despide de usted.

ATENTAMENTE


FREDDY RIVERO
CI: 8.066.390
TELEF: 04268573393



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LAS COMUNAS
CONSEJO COMUNAL
"URBANIZACIÓN ANTONIO JOSE DE SUCRE"
GUANARE ESTADO PORTUGUESA

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quienes suscriben, miembros del Consejo Comunal de la Urbanización "Antonio José de Sucre" de la ciudad de Guanare, del Estado Portuguesa, hace constar por medio de la presente, que el (la) Ciudadano (a): Theddy Ramon Millero L titular de la cedula de identidad N° B.066890 reside y mora en nuestra localidad en la siguiente dirección: calle — vereda 01 avenida — casa N° 09 sector VI desde el año 1.990

Constancia que se expide, a solicitud de parte interesada, para los fines legales consiguientes, en Guanare, a los 04 días del mes de Febrero del año 2016.

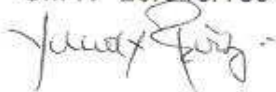
POR EL CONSEJO COMUNAL


NERY SANCHEZ
Gestión Financiera
C.I N° 5.130.455

República Bolivariana de Venezuela
CONSEJO COMUNAL
Urb. Antonio José de Sucre
Guanare, Estado Portuguesa


JOSE ESCALONA
Gestión Financiera
C.I. N° 11.395.710

YANDY RUIZ
Hábitat Y Vivienda
C.I. N° 20.545.189



OBSERVACION:

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.056.890 021

APELLIDOS RIVERO LOPEZ
NOMBRES FREDDY RAMON

Freddy Ramon

02/10/1963 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

23/07/2015 - 07/2025
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas
Director




REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.157.057 MM756

APELLIDOS VALLADARES DE RIVERO
NOMBRES ROSEMARY DEL CARMEN

Rosemary Valladares

23-11-84 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

25-08-15 08-2025
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas
Director




REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.018.530 MM552

APELLIDOS RIVERO VALLADARES
NOMBRES JOSE ANGEL

Jose A. Rivas

01-07-96 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

24-04-09 04-2019
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas
Director






DISPACHO DEL GOBERNADOR

TAC 544



COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

Nº DE REGISTRO:	2016/02/00015
FECHA DE SOLICITUD:	05/02/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Dilcia Zoraida Rivero López	V-9402.261
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Urbanización Finca Coceros de Arismendi, Calle 1, # 02	0426-8573393
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Solicitante:	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
Subilada por la Gobernación de Portuguesa	No Posee
Dirección de Correo Electrónico del Solicitante:	Fecha de Nacimiento del Solicitante:
No Posee	29/04/1965

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:		Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Freddy Ramón Rivero López		V-8.066.890
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:		Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Urbanización Antonio José de Sucre, Vda 1, Casa 109		0426-8573393
Estado:	Municipio:	Código del Circuito Comunal:
Portuguesa	Araure	/
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Beneficiario (a):		Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
Pensionado por el IVSS		No Posee
Dirección de Correo Electrónico del Beneficiario (a):		Fecha de Nacimiento del Beneficiario:
No Posee		02/10/1963

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombres y Apellidos	C.I.	Fecha Nac.	Parentesco	Teléfono	Lugar de Trabajo	Ingresos
Freddy Ramón Rivero	8.066.890	02/10/1963	Beneficiario	0426-8573393	Pensionado	9.648,00
Mary Valladares	9.157.067	23/11/1961	Concubina	0257-251884	Subilada	9.648,00
José Ángel Rivero	24.018.530	01/07/1975	Hijo	No Posee	No trabaja	/

Breve Descripción del Requerimiento: Se trata de un paciente de 52 años, quien solicita la donación de una silla de rueda, debido a que fue intervenido por presentar lesión de la médula espinal.

Observaciones del Despacho:

Dilcia Rivero *[Firma]* CI 9402261
FIRMA DEL CIUDADANO (A)

[Firma]
NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO (A) QUE RECIBE EL REQUERIMIENTO
(FIRMA Y SELLO)
RECIBIDO
Coordinación de Atención al Soberano
05 FEB 2016

DESPACHO DEL GOBERNADOR

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO
INFORME SOCIO-ECONÓMICO

Fecha: 05/02/2016

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:							
Apellidos y Nombres: Rivero Lopez Elcia Loreida						C.I. N° V-9402.261	
Lugar de Nacimiento: Guanare Estado Portuguesa						Fecha de Nacimiento: 29/09/1965	
Edad: 50 años		Estado Civil: Divorciada		Sexo: F () M ()		Nacionalidad: Venezolana	
Nivel de Instrucción: Secundaria		Profesión/Ocupación: Jubilada		Trabaja: Si () No (X)		Teléfonos: 0426-8573393	
Parentesco / relación: Hermana							
Dirección de Habitación: Urbanización Guisa Caceres de Arismendi, Calle 1, # 02							
DATOS DEL BENEFICIARIO:							
Apellidos y Nombres: Rivero Lopez Freddy Ramon						C.I. N° V-8.066.390	
Lugar de Nacimiento: Guanare Estado Portuguesa						Fecha de Nacimiento: 02/10/1963	
Edad: 52 años		Estado Civil: Casado		Sexo: F () M (X)		Nacionalidad: Venezolano	
Nivel de Instrucción: Bachiller		Profesión/Ocupación: Pensionado		Trabaja: Si () No (X)			
Parentesco / relación: Hermano							
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:							
Urbanización <input checked="" type="checkbox"/>		Barrio <input type="checkbox"/>		Av. <input type="checkbox"/> Esq. <input type="checkbox"/> Calle <input checked="" type="checkbox"/> Vda. <input type="checkbox"/>		Sector: / N° de Casa: 02	
Ciudad <input checked="" type="checkbox"/>		Casero <input type="checkbox"/>		Parroquia: Guanare		Municipio: Guanare	
Estado: Portuguesa		Teléfono de Habitación: 0426-2618784		Teléfono de Contacto: 0426-8573393			
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"/> Cartón 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 checked="" type="checkbox"/> Zinc <input 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 checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>				Aseo Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Septico <input checked="" type="checkbox"/> Electricidad <input checked="" type="checkbox"/>			
De los Padres <input type="checkbox"/>				Agua <input checked="" type="checkbox"/>			
SERVICIOS COMUNITARIOS BÁSICOS:							
Tlf Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Celular <input checked="" type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Televisión <input checked="" type="checkbox"/> Cable <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otros <input checked="" type="checkbox"/>							