

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 25.547.990

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

MP 291  
Hugo Cabezas  
Director





Situación Social del Caso:

manera del usuario puede a la  
aprendizaje por los conductos  
de salud en el entorno.

Área Médico Social:

Se trata de escolar femenino de  
edad de edad con diagnóstico de retardo  
del desarrollo que presenta x severo  
del desarrollo intelectual en grado  
con lenguaje con voz y repetición de  
sonidos.

Área Socio Económica:

La beneficiaria se mantiene con la  
ayuda de la familia y se da el  
Poder de la Seguridad.

Área Físico Ambiental:

La vivienda es buena, pero la  
clase es pobre, pero la familia  
se encuentra en el entorno.

Área Psico-Social:

La beneficiaria se mantiene con la  
ayuda de la familia.

Conclusiones y Recomendaciones:

Se recomienda la ayuda  
salud en el entorno para que  
pueda la familia y se da el  
Poder de la Seguridad.

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]*  
Vinculante

**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](http://www.conapdis.gob.ve)

TAC 2864  
Bolsa de Comida.

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)

Indicaciones:

Diasery cauccho. 7 años

Difusa sordo

Se trata de Escolar feo de  
7 años de edad portadora de  
ceguera / Retardo psicomotor  
en tratamiento con Repetol  
Aumenta uso de coche ortopédico  
para traslado.

20/6/2016

Dr. O. S. Girard  
Fisioterapeuta  
Neurología  
Fila 85131 C.A.M.A. 650  
Tel. 035-996

3