

G.M.V.V.

Sistema en linea

Aida

MEHREZ

C.I - 11.363.255



12/05/2015

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 11.363.255
APELLIDOS MEHREZ DE DELGADO
NOMBRES AIDA
Firma Titular
26-08-62 CASADA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
19-10-05 10-2015
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO
MM203
Hugo Cabezas
Director

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 31.014.043
APELLIDOS DELGADO MEHREZ
NOMBRES DANIEL FERNANDO
Firma Titular
16/04/2003 SOLTERO
F. NACIMIENTO F. TO CIVIL
13/10/2014 13/2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO
023
Juan Dugarte
Director

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 9.400.387
APELLIDOS DELGADO LOPEZ
NOMBRES FERNANDO ANTONIO
Firma Titular
29-05-67 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
19-09-05 09-2015
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO
MM206
Hugo Cabezas
Director

Solicito vivienda
ya entrego requisitos

Guamare, 27 de Octubre 2017

Ticket 6569



PARA
LO

Guamare, 25 de octubre del 2017.

Ciudadano:

J.S.U. Rafael Cuelles Rojas
Gobernador del Estado Portuguesa
Su Despacho.

Con saludos salivarios y Respetuos me dirijo a usted, en la oportunidad de solicitarle una Casa o apartamento y una pensión para mi esposa Alda Melero de Delgado C.F.V.- 11.363.255, se encuentra muy delicada de salud, (Ver informe Social y todos los diagnósticos médicos y desde el año 2012 se esta gestionando una vivienda vivir en arrimado (Ver informe); yo tambien estoy discapacitado (Ver informe Social).
Camarada Gobernador, por la gravedad de nuestra situación le agradezco todo su apoyo.

Respetuosamente,
Gerardo

Gerardo Antonio Delgado López

C.F.V.- 9.400.987
0257-2530625-0426-7411991

pobreza.

Tienen prioridad las personas de mayor edad y quienes sufran alguna discapacidad o enfermedad que les impida o dificulte valerse por sí mismas—

Delgado Trabajador Social, el presente refiere el caso de la de acuerdo a Informe Médico de visión del ojo izquierdo por e media y distal del dedo medio beneficio de pensión por vejez y solicita que se le adjudique un s de arrimada junto a su esposo

proclama la Gran misión Amor

a Gran Misión En Amor Mayor de Justicia, con la finalidad de bienestar, justicia social para las en hogares cuyos ingresos son l social y de felicidad posible.

er Venezuela, todas las mujeres res adultos mayores a partir de s, con residencia legal en el país

Gran Misión En Amor Mayor (55) años y todos los hombres o extranjeras y extranjeros, con cuyos ingresos sean inferiores al las como sujetos de protección uades sociales y las condiciones de



INFORME SOCIO-ECONOMICO

FECHA: 26/10/2017

| IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|---|--|--|--------------------------------|
| Apellidos Y Nombres: <i>Mohrez de Delgado Aida</i> | | | | C.I. N°: <i>11.363.355</i> | | | |
| Lugar De Nacimiento: <i>Bejuma Estado Portuguesa</i> | | | | Fecha De Nacimiento: <i>26/08/1962</i> | | | |
| Edad: <i>55 años</i> | Estado Civil: <i>Casada</i> | | Sexo: <i>F (X)</i> <i>M ()</i> | | Nacionalidad: <i>Venezolana</i> | | |
| Nivel De Instrucción: <i>Primario</i> | Profesión / Ocupación: <i>Oficio del hogar</i> | | Trabaja: <i>SI () NO (X)</i> | | | | |
| Parentesco/Relación: <i>Esposa</i> | | | | Teléfonos: <i>026/2411991</i> | | | |
| Dirección de Habitación: <i>Barrio: Fe y Alegría, Calle # 4, Casa # 5-11</i> | | | | | | | |
| DATOS DEL BENEFICIARIO: | | | | | | | |
| Apellidos Y Nombres: <i>Delgado Lopez Fernando Antonio</i> | | | | C.I. N°: <i>9.400.887</i> | | | |
| Lugar De Nacimiento: <i>Guanare Estado Portuguesa</i> | | | | Fecha De Nacimiento: <i>29/05/1967</i> | | | |
| Edad: <i>50 años</i> | Estado Civil: <i>Casado</i> | | Sexo: <i>F ()</i> <i>M (X)</i> | | Nacionalidad: <i>Venezolano</i> | | |
| Nivel De Instrucción: <i>Bachillerato</i> | Profesión / Ocupación: <i>Comerciante</i> | | Trabaja: <i>SI () NO (X)</i> | | | | |
| Parentesco/Relación: <i>Esposo</i> | | | | | | | |
| DIRECCION DE HABITACION: | | | | | | | |
| Urbanización <input type="checkbox"/> | Barrio <input checked="" type="checkbox"/> | Av. <input type="checkbox"/> | Esq. <input type="checkbox"/> | Calle <input checked="" type="checkbox"/> | Vda. <input type="checkbox"/> | Sector: | N° de Casa: |
| Ciudad <input checked="" type="checkbox"/> | Caserío <input type="checkbox"/> | Parroquia: <i>Guanare</i> | Municipio: <i>Guanare</i> | | | | |
| Estado: <i>Portuguesa</i> | Teléfono de Habitación: <i>0257/2530625</i> | | | Teléfono/Contacto: <i>0416/8493629</i> | | | |
| DESCRIPCION 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"/> | Rustico <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"/> | Abesto <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 type="checkbox"/> | Séptico <input type="checkbox"/> | Electricidad <input type="checkbox"/> | | |
| De los Padres <input type="checkbox"/> | | | Agua <input type="checkbox"/> | | | | |
| SERVICIOS COMUNITARIOS BASICOS: | | | | | | | |
| Telf. Fijo <input checked="" type="checkbox"/> | Celular <input checked="" type="checkbox"/> | Radio <input type="checkbox"/> | Televisión <input checked="" type="checkbox"/> | Cable <input checked="" type="checkbox"/> | Internet <input checked="" type="checkbox"/> | Otros <input type="checkbox"/> | |

INFORME SOCIO-ECONOMICO

OBSERVACION DEL TRABAJADOR SOCIAL

De acuerdo a la visita y entrevistas realizadas se observó que la Usuaria: Lidia Melarez de Delgado, de 55 años de edad con C.I.: V.11.363.255, fuertemente padeciente de toda la patología diagnosticada y expresada en los reportes de informes médicos que respaldan dicho instrumento, se trata de grupo familiar de escasos recursos desempleados ambos jefes de familia, sin una vivienda propia quienes habitan arrendados en casa de la suegra, de acuerdo a lo anteriormente planteado este jefe de familia sugiere brindar todo el apoyo y/o ayuda económica la cual solicita.

| TRABAJADOR SOCIAL | | SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO | |
|----------------------|--------------|------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | | NOMBRES Y APELLIDOS: | |
| Francis Delgado. | | | |
| FIRMA: | INSTITUCION: | FIRMA: | |
| | | C.I. N° V.- | |

INFORME SOCIO-ECONOMICO

OBSERVACION DEL TRABAJADOR SOCIAL

Realizada la visita y entrevistas correspondiente se constata que el usuario: Fernando A. Delgado Lopez de 50 años de edad con C.I. V9.400.887, Actualmente desempleado y sin vivienda propia, habita con su esposa e hijo en casa de su mamá y hermanos, lo cual genera una situación de dificultad e incomodidad para la convivencia pues carece de intimidad, y tanto el como su esposa tienen y padecen de diversas patologías, las cuales están respaldadas en reportes-copias de informes médicos, se recomienda consideración al caso, sean tomados en cuenta en cuanto a sus necesidades.

TRABAJADOR SOCIAL

SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:

Francis Delgado

NOMBRES Y APELLIDOS:

Fernando Delgado

FIRMA:

[Firma]

INSTITUCION:



FIRMA:

[Firma]

C.I. N° V.-

9.400.887