|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE USUARIO Y CONTROL DE EXPEDIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Datos del Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | 1. Cédula de Identidad: | | | | | | | 1. Visitante Nº | | | | |  |
| V  E  Rif | | | | | | | 1. Foto: | | | | |  |
| 1. Nombre(s) y Apellido(s): | | | | | | | | | | | | | |  |
| {NOMBRE\_SOLICITANTE} | | | | | | | | | | | | | | **{CEDULA\_SOLICITANTE}** | | | | | | |  |
| 1. Lugar de Nac: | Estado: | | | | | | 1. Fecha de Nac: | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 1. Teléfono(s): | Local | |  | | | | | | | Celular | | | | XXXXXXXXX | | | | | | |  |
| 1. Parentesco con el Beneficiario (a): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| **Datos del Beneficiario(a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Cédula de Identidad: | | | | |  |
| V  E  RIF | | | | |  |
| 1. Nombre(s) y Apellido(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **{CEDULA\_BENEFICIARIO}** | | | | |  |
| {NOMBRE\_BENEFICIARIO} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Sexo: | | | | {GENERO} |  |
| 1. Lugar de Nac: | | Estado: | | | | | | | 1. Fecha de Nac: | | | | | |  | | | | | | 1. Edad: | | | | {EDAD} |  |
| 1. Teléfono(s): | | Local | | **-** | | | | | Celular | | | | | | {TELEFONO\_BENEFICIARIO} | | | | | |  | | | | |  |
| 1. Correo electrónico: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. **Ubicación Geográfica:** | | | | **Parroquia** | | | | {PARROQUIA} | | | | **Municipio** | | | | {MUNICIPIO} | | | | **Estado** | | | | {ESTADO} | |  |
| 1. **Urbanización/Sector** | | | | {SECTOR} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Tipo de Vivienda: | | | | Edificio | | | | | | | | | Casa | | | | | Quinta | | | | | Otro | | |  |
| 1. Nº de la vivienda: | | | | Casa # | |  | | | | | | | Piso # | | |  | | | Apto **#** | | | |  | | |  |
| 1. **Origen del requerimiento:** | | | | Particular {PARTICULAR} | | | | | | | | | Institucional {INSTITUCIONAL} | | | | | | Pescador (a) Acuicultor (a) : {PESCADOR\_ACUICULTOR} | | | | | | |  |
| CONPPA: {CONPPA} | | | | | | | | | Otro especifique: | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Tipo de requerimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Solicitud de asesoría | | Solicitud de ayuda | | | | | | Denuncia | | | | | | | | | Reclamo | | | | | Otro (especifique) | | | |  |
| 1. **Descripción del requerimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Se realiza entrevista vía telefónica al ciudadano(a) **{NOMBRE\_BENEFICIARIO}, cédula de identidad N.º V-{CEDULA\_BENEFICIARIO}** para realizar el presente registro ya que el (la) mismo (a) acudió al **Ciudadano Ministro del Poder Popular de Pesca y Acuicultura Econ. Juan Carlos Loyo**, solicitando**:**    {DESCRIPCION}  Tras realizar el análisis respectivo del caso y en virtud de que el (la) solicitante ha cumplido con la entrega de los insumos documentales correspondiente que soportan la solicitud, se declara la misma conforme, quedando a la consideración de la autoridad las acciones y vías de resolución ajustada.  Se anexa las indicaciones de la inversión social:  Monto: XXXXXX  A nombre: XXXXXXXXXXXXX  Banco: XXXXXXXXXXX  Teléfono contacto: XXXXXXXXXX  Nota explicativa:  ***El proceso de conformación del expediente podrá estar sometido a la recaudación extemporánea de soportes, solo motivado a la dinámica compleja de movilización y acceso a los mismos. De igual modo, cualquier inversión social otorgada por esta Oficina, estará sujeta al comportamiento de la tasa de cambio oficial establecida por el Banco Central de Venezuela para el día de cancelación de la misma, estimando las variaciones mínimas al momento de la entrega del recurso, a fin de proteger al pueblo pescador, sujeto de nuestra atención.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Anexos:  Sí  No | | | | | | | | | | | Especifique: | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Carta Explicativa | | | | | Copia de la Cédula | | | | | | | | Copia de Partida de Nacimiento | | | | | | | | | | | | |  |
| Informe Médico Copia | | | | | Presupuestos | | | | | | | | Otros: | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. \_ \_\_   Firma del Profesional/Técnico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |