|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. Categoría: {CATEGORIA} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Sub Categoría: {SUBCATEGORIA} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. **Descripción del requerimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Se realiza entrevista vía telefónica al ciudadano {NOMBRE\_BENEFICIARIO}**, cédula de identidad N.º {CEDULA\_BENEFICIARIO}** para realizar el presente registro ya que el mismo acudió al **Ciudadano Ministro del Poder Popular de Pesca y Acuicultura Econ. Juan Carlos Loyo**, solicitando**:**  {DESCRIPCION}  Se recomienda respetuosamente se considere: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Anexos: Sí  No | | | | | 1. Especifique: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Carta Explicativa | | | | | Copia de la Cédula | | | | | Copia de Partida de Nacimiento | | | | | | | | | | | | |  |
| Informe Médico Copia | | | | | Presupuestos | | | | | Otros: | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. \_ \_\_   Firma del Profesional/Técnico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |