|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: |  | | | | | | | | 1. Fecha de Nac: | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 1. Teléfono(s): | Local | |  | | | | | | | | Celular | | |  | | | | | | | |  | |
| 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: | | | | | M  F |  | |
| 1. Lugar de Nac: | | Estado: | | | | | | | | 1. Fecha de Nac: | | | | |  | | | | | | | 1. Edad: | | | | | {EDAD\_BENEFICIARIO} | |
| 1. Teléfono(s): | | Local | | |  | | | | | Celular | | | | | {TELEFONO\_BENEFICIARIO} | | | | | | Otro | | |  | | | |  | |
| 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} | | | | | | | | Conppa {CONPPA} | | | | | | |  | |
| Otra: {OTRA} | | | | | | | | Especifique: {ESPECIFICADA} | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. Tipo de requerimiento: {SUBCATEGORIA} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Sugerencia: {SUGERENCIA} | | | | Solicitud de ayuda: {PETICION} | | | | | | | | | Denuncia: {DENUNCIA} | | | | | | Reclamo: {RECLAMO} | | | | Otro (especifique) :  {NOMBRE\_OTRA} | | | | |  | |
| 1. **Descripción del requerimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Se realiza entrevista vía telefónica a la ciudadana **{NOMBRE\_BENEFICIARIO},** para realizar el presente registro ya que la misma acudió al Ciudadano Ministro del Poder Popular para la Pesca y Acuicultura Econ. Juan Carlos Loyo, solicitando **Ayuda Económica** para costear XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**,** el cual tiene un costo total **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XXX.XXX,XX Bs).**  Diagnostico según informe**.**   * **XXXXXXXXXXXXXXX** * **XXXXXXXXXXXXXXX** * **XXXXXXXXXXXXXXX**   De acuerdo a los elementos señalados sobre la situación actual del solicitante y los problemas potenciales posibles, se hace imperativa la ejecución de las siguientes acciones:  Se sugiere muy respetuosamente se considere el otorgamiento de **XXXXXXXXXXXXXXX,** de la siguiente manera:  XXXXXXXXXXXXXXXXXXX (MONTO ESCRITO), MONTO EN BOLÍVARES (XXX.XXX,XX Bs) Para cubrir los costos de CONCEPTO DE LA AYUDA (XXXXXXXXXX). a nombre de: XXXXXXXXXXXX, RIF: XXXXXXXX-X.  BANCO: XXXXXXXX  CUENTA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXX  NÚMERO DE CUENTA: XXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. Anexos: Sí  No | | | | | | 1. Especifique: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Carta Explicativa | | | | | | Copia de la Cédula | | | | | | | Copia de Partida de Nacimiento | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Informe Médico Copia | | | | | | Presupuestos | | | | | | | Otros: | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Firma del Profesional/Técnico  Nombre y Apellido: xxxxxxxxx xxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |