

SOLICITUD DE CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD

La evaluación por parte de la Junta Evaluadora Interdisciplinaria es presencial
 La presente reviste carácter de DECLARACION JURADA

DATOS DE LA PERSONA A EVALUAR

APELLIDO /S:

NOMBRE /S:

FECHA DE NACIMIENTO

Género

 Masculino Transexual

 Femenino

 Otro

Documento

DNI F

LC

PAS

País

TIPO

DNI M

LE

CI

Documento Nº:

Cuit/il:

Nacionalidad:

 Tipo Nativo

 Naturalizado

Tipo de Residencia

 Transitoria
 Temporaria

 Permanente
 Precaria

Fecha de Vencimiento

Domicilio:

Provincia:

Departamento:

Localidad:

Codigo Postal:

Telefono:

Email:

Estado

 Soltero/a

 Separado/a

 Divorciado/a

Civil

 Casado/a

 Viudo/a

 Unión Civil / Convivencial
Adquirio Vehiculo a traves de la LEY 19279

 Si

 No

Fecha

Posee Simbolo Internacional de Acceso

 Si

 No

En caso de cumplir con todos los requisitos exigidos por el ordenamiento legal de asignaciones familiares: ¿La persona con discapacidad estaría interesada en percibir las asignaciones familiares vinculadas a la discapacidad a la que pudiese tener derecho?

 Si

 No

Completar sólo en los casos que el solicitante no sea la persona a evaluar

PARA EL CASO DE PERSONAS A EVALUAR MAYORES DE EDAD:

- * Interesado/a con apoyo designado judicialmente (art. 43 Código Civil y Comercial de la Nación)
- * Interesado/a con apoyo extrajudicial (art. 103 in fine Código Civil y Comercial de la Nación)
- Curador/a designado judicialmente (art. 32 Código Civil y Comercial de la Nación)

* Nota Aclaratoria "... En el ámbito extrajudicial el Ministerio Público actúa ante la ausencia, carencia o inacción de los representantes legales, cuando están comprometidos los derechos sociales, económicos y culturales"

PARA EL CASO DE PERSONAS A EVALUAR MENORES DE EDAD:

Madre Padre Tutor/a - Guardador/a (designado judicialmente)

APELLIDO /S:

NOMBRE /S:

Documento TIPO	DNI F	LC	PAS	Pais
	DNI M	LE	CI	

Documento Nº: Nacionalidad:

Domicilio:

Codigo Postal: Localidad:

Provincia: Telefono:

En Caso de Tutor/a, Curador/a o Apoyo Completar la siguiente información:

Provisorio Definitivo Fecha de Designación

Juzgado:

Secretaria: Dpto Judicial:

Fiscalía:

Defensoría:

Lugar y Fecha:

Firma del Interesado/a Madre - Padre - Tutoría - Guardador/a - Curador/a - Apoyo	Aclaración de Firma