

Anexo 1

**SOLICITUD PROCESO DE POSTULACIÓN AYUDAS TÉCNICAS
COMUNA DE LA UNIÓN**

FECHA RECEPCIÓN SOLITUD

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
-----------------	------------------	---------

Sexo: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>	Edad: (Años, Meses) <input type="text"/>	Cédula de Identidad: <input type="text"/>
---	---	---

Domiciliado en:
 Calle: _____ N° _____
 Villa/Población _____ Comuna: _____ Ciudad: _____
 Región: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Situación Familiar:
 Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Conviviente

Actividad/Ocupación Actual:
 Trabaja Estudia Dueño(a) de casa Inactivo

Ayuda técnica que solicita:

Bastón canadiense codera fija <input type="checkbox"/>	Andador aluminio <input type="checkbox"/>	Bastón guiador <input type="checkbox"/>
Bastón canadiense codera móvil <input type="checkbox"/>	Colchón antiescaras eléctrico <input type="checkbox"/>	Baño portátil <input type="checkbox"/>
Silla de ruedas estándar <input type="checkbox"/>	Catre clínico eléctrico <input type="checkbox"/>	Cojín antiescaras <input type="checkbox"/>
Silla de ruedas eléctrica <input type="checkbox"/>	Silla de ruedas Neurológica Adulto <input type="checkbox"/>	Alza baño <input type="checkbox"/>
Silla de ruedas Neurológica Pediátrica <input type="checkbox"/>	Silla de duchas con apoya brazos <input type="checkbox"/>	
Silla de Ruedas con mecanismo de bipedestación <input type="checkbox"/>	Lava pelo inflable <input type="checkbox"/>	
Otra <input type="checkbox"/> Indique		

Firma o huella del Usuario