



ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
PROCESO DE GESTIÓN DESARROLLO SOCIAL		
FORMATO INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES DEL SUBSIDIO MONETARIO A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD O A CUIDADORES VULNERABLES DE PERSONAS EN DICHA SITUACIÓN.		
CÓDIGO:GDS-FM042	VERSIÓN: 01	FECHA: 07/02/2022

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE Y/O PERSONA CON DISCAPACIDAD

NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO D/M/A	DIRECCIÓN	CELULAR

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE O CUIDADOR

NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO D/M/A	DIRECCION	CELULAR

INFORMACIÓN DE LA POSTULACION**TIPO Y PORCENTAJE DE LA DISCAPACIDAD (Marque con una X)**

<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD COGNITIVA	LEVE <input type="radio"/>	MODERADA <input type="radio"/>	SEVERA <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD MOTRIZ	LEVE <input type="radio"/>	MODERADA <input type="radio"/>	SEVERA <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD SENSORIAL	LEVE <input type="radio"/>	MODERADA <input type="radio"/>	SEVERA <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD MULTIPLE	LEVE <input type="radio"/>	MODERADA <input type="radio"/>	SEVERA <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD SICOSOCIAL	LEVE <input type="radio"/>	MODERADA <input type="radio"/>	SEVERA <input type="radio"/>

DIAGNOSTICO:

FECHA DE DIAGNOSTICO:

EPS QUE EMITIO DIAGNOSTICO:

HOSPITAL QUE CERTIFICÓ:

DATOS DEL HOGAR DEL POSTULANTE

DIRECCION ACTUAL	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	NUMERO DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR	HAY MAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	TELEFONOS
				SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

SISBEN

CLASIFICACIÓN SISBEN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

FIRMA:

CEDULA:

INFORMACION DE RECEPCION DEL FORMULARIO DE POSTULACION

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	NUMERO DE FOLIOS	FECHA DE RECIBIDO D/M/A	HORA DE RECIBIDO

DESPRENDIBLE INFORMACIÓN DE RECEPCION DEL FORMULARIO DE POSTULACION

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	NUMERO DE FOLIOS	FECHA DE RECIBIDO D/M/A	HORA DE RECIBIDO

NOMBRE DEL POSTULANTE	NUMERO DEL FORMULARIO:
CEDULA No.	

LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO AL SUBSIDIO

EL DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL POSTULANTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LA POSTULACIÓN

ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER FOTOCOPIADO PARA SU RADICACIÓN