

FICHA DE DATOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PCD)

DATOS PERSONALES							
Ap. Paterno	ROJAS					SEXO	
Ap. Materno	OLMOS					Masculino	Femenino
Nombres	SAUL					X	
Documento de Identidad	DNI	CUI	S/DOC	N° del Doc.	12345678		
	X			Fecha de Nacimiento	15	03	1945

DATOS DEL DOMICILIO							
Departamento	LIMA		Provincia	LIMA		Distrito	SAN LUIS
Tipo de Vía	Avenida	Calle	Jirón	Pasaje	Alameda	Parque	Otro
			X				
Nombre de la vía	LOS ALAMOS						
	N°	Edificio	Dpto/Int	Mz	Lote	Etapa	Urb/AAHH/CP/PJ/otro
	456		102				

DATOS DE LA DISCAPACIDAD Y SU ACREDITACIÓN										
Tipo de discapacidad	Física	Visual	Auditiva	Mental	Intelectual	Multi discapacidad	No sabe	Diagnóstico médico (si lo conoce)		
		X						CEGUERA TOTAL		
Tipo de ayuda biomecánica que utiliza	Silla de ruedas	Bastón	Andador	Audífono	Batón guía	Otro				
					X					
Tipo de seguro al que esta afiliado	SIS	ESSALUD	FFAA/PNP	Privado	Ninguno					
	X									
Tiene limitaciones permanentes para	Moveirse/caminar	Ver aún con lentes	Oír aún con audífono	Comunicarse / hablar	Entender/aprender	Relacionarse c/ los demás				
		X								
La limitación que tienes es:	Leve	Moderada	Severa	No sabe						
			X							
Cuál es el origen de esta limitación	Nacimiento	Accidente	Enfermedad							
			X							
Certificado de discapacidad	Si	No	En trámite							
	X									
	Si	No	En trámite							
Inscripción en el CONADIS		X								

DATOS DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN							
Nivel de educación	Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Especial	Técnica	Univ.
				X			

DATOS LABORALES			
Tipo de trabajo	Ninguno	Depend	Independ
			X