

**ANEXO 4**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN DE AYUDAS TECNICAS 2022**

**ANTECEDENTES PERSONALES DE PERSONA CON DISCAPACIDAD QUE POSTULA:**

Nombre completo	
Cédula de Identidad	
Edad	
Diagnóstico	
Dirección (calle, n° casa, población)	
Sector	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

**ANTECEDENTES PERSONALES DE ADULTO REPRESENTANTE EN CASO DE POSTULACIONES DE MENORES DE EDAD:**

Nombre completo	
Cédula de Identidad	
Parentesco	
Teléfono contacto	
Correo electrónico	

**CONTEXTO SITUACIONAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD QUE POSTULA:**

**Sobre redes de apoyo activas con que cuenta la persona con discapacidad que postula, marque X las que correspondan:**

<b>REDES</b>	<b>Marque X</b>
Familia	
Otros (amigos, vecinos, grupos sociales, etc.)	
Participación en clubes, agrupaciones, iglesia.	
Institucionales (municipalidad, servicio salud, institucional educacional, otros)	

**Sobre nivel de desempeño en actividades de la vida diaria (AVD) de la persona con discapacidad que postula, marque X en el grado de limitación percibida (auto reporte y/o de representante, según corresponda).**

<b>PERCEPCION DE DESEMPEÑO AVD</b>	<b>MARQUE X</b>
Si, limitación total	
Si, limitación parcial	
No, ninguna limitación	

**Indique si ha recibido Ayudas Técnicas, de financiamiento municipal, en alguno de los siguientes años (marque con una X según corresponda)**

<b>AÑO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
2019		
2020		
2021		

**MARQUE CON UNA X LA/S AYUDA/S TÉCNICA/S A POSTULAR (MAXIMO 2)**

<b>AYUDA TÉCNICA GENÉRICA (POSTULAN PCD DE DISTINTO ORIGEN)</b>	
<b>Ayuda Técnica</b>	<b>Marcar X</b>
Barra de baño recta 60 cm	
Barra de baño abatible	
Silla de ducha con respaldo y apoya brazos	
Silla de transferencia para ducha	
Tabla de transferencia para tina	
Silla de tina giratoria	
Escabel	
Alza baño WC	
Baño portátil	
Lavapelo inflable	
Colchón antiescaras	

<b>AYUDA TÉCNICA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA</b>		
<b>Ayuda Técnica</b>	<b>Marcar X</b>	<b>Medida</b>
Silla de Ruedas Eléctrica		Cm
Silla de Ruedas Estándar		Cm
Silla de Ruedas Neurológica		Cm
Coche Neurológico		Cm
Cojín antiescaras viscoelastico		Cm
Andador con ruedas y asiento		No aplica
Andador portátil plegable		
Rampa Portátil		
Bastón canadiense codera móvil		

<b>AYUDA TÉCNICA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL</b>	
<b>Ayuda Técnica</b>	<b>Marcar X</b>
Detector de líquidos	
Regleta y punzón	
Lupa con Luz	

<b>AYUDA TÉCNICA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA</b>			
<b>Ayuda Técnica</b>	<b>Marcar X</b>		
	<b>Derecho</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Ambos</b>
Audífono			

<b>AYUDA TÉCNICA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL/PSÍQUICA</b>	
<b>Ayuda Técnica</b>	<b>Marcar X</b>
Tablet	
Localizador GPS *	

\*No incluye financiamiento de Plan de Datos Móviles. Si adjudica el costo es de responsabilidad de adjudicatario/a.

**JUSTIFICACIÓN PROFESIONAL DE LA SOLICITUD DE AYUDA TÉCNICA:**

--

***Profesional que respalda la indicación:***

Nombre	
Rut	
Profesión	
Institución	
Fono/Correo	
Firma y Timbre	

**ANEXO 5**

**DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA POSTULACIÓN**

<b>DOCUMENTO</b>	<b>ADJUNTO (MARQUE X)</b>
Carta de presentación	
Formulario de Postulación Ayudas Técnicas 2022	
Fotocopia de Cédula de identidad, por ambos lados. En caso de menor de edad, agregar fotocopia cédula de identidad de adulto representante.	
Fotocopia de Credencial de discapacidad o Certificado de discapacidad, o Resolución de calificación y certificación de discapacidad emitida por COMPIN.	
Cartola de Registro Social de Hogares (emitida durante los últimos 6 meses).	
Solo para postulación a Audífonos adjuntar: audiometría.	
Solo para postulación a Tablet o Localizador GPS adjuntar: certificado de alumno/a regular de enseñanza básica o media.	