

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP			
f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción			
Tipo de trámite	Denominación del formulario	Descripción del formulario	Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos
Evaluación de la necesidad de la población que requiere la intervención social y humanitaria	Formato de solicitud de ayuda social y humanitaria Formato de solicitud de atención con Unidades Médicas Móviles	El formato de solicitud de ayuda social y humanitaria debe indicar cual es la necesidad del solicitante además se debe anexar los documentos de justificación de la intervención social. El formato de atención con las Unidades Médicas Móviles debe indicar el lugar y la población a la cual se brindará la atención médica para poder coordinar la atención oportuna y eficaz del servicio.	http://asm.gob.ec/sites/default/files/Requisitos%20para%20Ayuda%20Social%20con%20Ayudas%20tecnicas_0.pdf
			http://asm.gob.ec/sites/default/files/Requisitos%20para%20Ayuda%20Social%20con%20examenes%20de%20diagnostico_1.pdf
			http://asm.gob.ec/sites/default/files/Requisitos%20para%20Ayuda%20Social%20con%20Insumos%20medicos_0.pdf
			http://asm.gob.ec/sites/default/files/Requisitos%20para%20Ayuda%20Social%20con%20Intervenciones%20quirurgicas_0.pdf
			http://asm.gob.ec/sites/default/files/Requisitos%20para%20Ayuda%20Social%20con%20servicios%20exequiales_2.pdf
			http://asm.gob.ec/sites/default/files/Requisitos%20para%20Ayuda%20Social%20Medicamentos_0.pdf
			http://www.asm.gob.ec/sites/default/files/Formato%20solicitud%20atenci%C3%B3n%20unidad%20m%C3%A9dica%20m%C3%B3vil.pdf
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			31/12/2020
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):			ASISTENTE EJECUTIVA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):			CRISTINA DOMINGUEZ
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			krystal12012004@hotmail.com
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			(02) 243-4461 EXTENSIÓN 215 (Número de teléfono y extensión)