

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 |
|--|---|--|---|
| Documento de inscripción de beneficiarios a talleres de circo social | FICHA BENEFICIARIOS - Circo Social | Documento en el cual se consigna la información básica del beneficiario y su representante legal, así como información socio económica del/a beneficiario/a en función de la cual se le asigna en un grupo de trabajo determinado | FICHA DE INGRESO. PROYECTO CIRCO SOCIAL CUENCA |
| Aprobación para el uso de la imagen y registro de testimonios de beneficiarios | Autorización de uso de imagen - Circo Social | Documento suscrito por el representante legal de los NN mediante el cual se autoriza el uso de fotos, videos y testimonios para el uso de el material promocional del Proyecto Circo Social | AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN Y REGISTRO DE TESTIMONIOS |
| Documento de inscripción de beneficiarios a Escuela de Fútbol | FICHA DE INSCRIPCION - ESCUELA FUTBOL | Documento en el cual se consigna la información básica del beneficiario y su representante legal | ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES PARQUE INCLUSIVO |
| Documento a ser llenado conjuntamente con la ficha de inscripción de la Escuela de Fútbol | FICHA MEDICA - ESCUELA FUTBOL | Documento en el cual se consigna la información básica del estado de salud, lesiones o alergias que padece el niño/a | FICHA MÉDICA |
| Arrendamiento de locales en el Centro Municipal Artesanal | INGRESO AL CEMUART | Requisitos que se deben considerar para arrendar un local en el interior del Centro Municipal Artesanal CEMUART, para la producción y venta de artesanías. | REQUISITOS PARA ARRENDAMIENTO DE LOCAL CEMUART |
| Valoraciones para el ingreso a los Centros Diurnos de Atención | Escalas para la Valoración Independencia-Dependencia funcional de las Personas Adultas Mayores | La ficha psicosocial permite identificar la situación socio-familiar y económica de las personas adultas mayores. La ficha de ingreso nos permite contar con un resumen de datos generales de las personas adultas mayores, (salud, Social) Formulario de Tamizaje rápido de las condiciones geriátricas, su resultado nos revela grados de dependencia o independencia Formulario: Escala de Katz.- Es una escala sencilla que evalúa dependencia e independencia, a través de la evaluación de seis funciones socio-biológicas: bñarse, vestirse, ir al servicio higiénico, movilidad, continencia y alimentación. Formulario Escala de Lawton y Brody.- valora las actividades instrumentales de la vida diaria.- nos revela dependencia e independencia Formulario Escala de Tinetti.- Valora equilibrio y marcha, se valora independencia funcional.- Formulario.-Escala MMSE.- Evaluación cognitiva - Se valora memoria, coordinación, coordinación espacial, orientación espacio temporal . Formulario.- Escala de Pfeiffer.- Valora déficit cognitivo Formulario.- Ecala de depresión geriátrica Yesavage.- Valora el estado de ánimo, estados depresivos | FICHA DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL ADULTO MAYOR |
| 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 cuál 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. | DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA DONACION DE AYUDAS TECNICAS, INSUMOS MEDICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICO DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL APOYO DE SERVICIOS EXEQUIALES A TRAVÉS DE L COVENIO CON EMUCE EP DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL APOYO EN INTERVENCIONES QUIRURGICAS DOCUMENTOS PARA DONACION DE MEDICAMENTOS Y ARTICULOS DE LIMPIEZA |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | | | 31/1/2018 |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | | | MENSUAL |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f): | | | PLANIFICACIÓN |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f): | | | GABRIELA PARRA |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | gparr@cuenca.gob.ec |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | (07) 281-5420 EXTENSIÓN 115 |