



FICHA TÉCNICA

TIPO DE PERSONAL				
Académico ____	Administrativo ____	Obrero ____	Jubilado ____	Pensionado ____
			Acad. __ Adm. __ Obr __	Acad. __ Adm. __ Obr __

NOMBRE Y APELLIDO				
Nª C.I:		SEXO: M () F ()	EDAD:	
UBICACIÓN ADMINISTRATIVA				
ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA				
Nº TELÉFONO (OFIC.) / CORREO ELECTRÓNICO				
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:				

TIPO DE DISCAPACIDAD				
Física ____	Mental ____	Intelectual ____	Sensorial ____	Combinación __

ESPECIFIQUE:	
---------------------	--

¿POSEE CERTIFICADO DE LA DISCAPACIDAD EMITIDO POR EL CONAPDIS?			SI ()	NO ()
DE SER AFIRMATIVO INCLUIR NÚMERO DE CERTIFICADO			Nº _____	
¿REQUIERE DE AYUDAS TÉCNICAS?		SI ()	NO ()	ESPECIFIQUE:
				BASTÓN ____
ANDADERA ____	PRÓTESIS ____	AUDIFONOS ____	SILLA DE RUEDAS ____	OTRO:

¿TIENE ALGÚN HIJO CON DISCAPACIDAD?				
-------------------------------------	--	--	--	--

APELLIDOS/NOMBRES	Nº C.I	EDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	POSEE CERTIFICADO

Firma del Trabajador _____

**Nota: Se le agradece llenar todos los datos señalados en la Ficha
Consignar antes del 22.02.2010 (SIN EXCEPCIÓN)**

