**FICHA DE DATOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PCD)**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Ap. Paterno |   | SEXO |
| Ap. Materno |   | Masculino | Femenino |
| Nombres |   |   |   |
| Documento de Identidad | DNI | CUI | S/DOC  | N° del Doc. |   |
|   |   |   | Fecha de Nacimiento |   |   |   |
|  |
| **DATOS DEL DOMICILIO** |
| Departamento |   | Provincia |   | Distrito |   |
| Tipo de Vía | Avenida  | Calle  | Jirón  | Pasaje  | Alameda | Parque  | Otro  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nombre de la vía |   |
|   | N° | Edificio | Dpto/Int | Mz | Lote | Etapa | Urb/AAHH/CP/PJ/otro |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
| **DATOS DE LA DISCAPACIDAD Y SU ACREDITACIÓN** |
| Tipo de discapacidad | Física | Visual | Auditiva | Mental | Intelectual | Multi discapacidad | No sabe | Diagnóstico médico (si lo conoce) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tipo de ayuda biomecánica que utiliza | Silla de ruedas | Bastón | Andador | Audífono | Batón guía | Otro | Ninguna |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| Tipo de seguro al que está afiliado | SIS | ESSALUD | FFAA/PNP  | Privado | Ninguno |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |  |  |  |   |
| Tiene limitaciones permanentes para | Moverse/ caminar | Ver aún con lentes | Oir aún con audífono | Comunicarse/ hablar | Entender/ aprender | Relacionarse c/ los demás |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| La limitación que tienes es: | Leve | Moderada | Severa | No sabe |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Cuál es el origen de esta limitación | Nacimiento | Accidente | Enfermedad |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Certificado de discapacidad | Si | No | En trámite |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| Inscripción en el CONADIS | Si | No | En trámite |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN** |
| Nivel educativo | Ninguna | Inicial | Primaria | Secundaria | Especial | Técnica | Univ. |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS LABORALES** |
| Tipo de trabajo | Ninguno | Dependiente | Independiente |  |  |  |   |
|   |    |    |   |   |   |   |