

Pensiones para personas con discapacidad		3	Bono de discapacidad Joaquín Gallegos Lara		4
4.16. Sexo: Hombre 1 Mujer 2		4.18. ¿Tiene Discapacidad? Si 1 No 2 → pasar 4.20		4.21. ¿Asiste a establecimiento de educación especial para personas con discapacidad? Si 1 No 2	
4.17. Autoidentificación Étnica: Indígena 1 Afroecuatoriano 2 Negro 3 Mulato 4 Montubio 5 Mestizo 6 Blanco 7 Otro 8		4.19. ¿Tiene carnet del CONADIS/MSP? Si 1 No 2 4.19. ¿Qué Porcentaje? % 4.20. Tipo de Discapacidad: Física 1 Mental 2 Intelectual 3 Visual 4 Auditiva 5		4.22. Condiciones de salud con diagnóstico Enfermedades catastróficas, raras o huérfanas 1 Enfermedades crónicas 2	
4.23. Nivel de Instrucción: (Para personas de 5 años y más) 1 Personas de 15 años y más 2 Institutos superiores, técnicos o pedagógicos, que no están relacionadas con Ninguno 1 Centro de Alfabetización1 2 Preescolar 3 Educación General Básica 4 Bachillerato General Unificado 5 Superior no Universitario2 6 Superior Universitario 7 Postgrado 8					
4.24. Estado civil: solo 12 años y más Soltero 1 Casado 2 Divorciado 3 Viudo 4 Unión de Hecho 5					
SECCIÓN 5.- PARA SERVICIOS CON MODALIDAD DE ACOGIMIENTO (No aplica para los Servicios de Desarrollo Infantil y Juventud)					
5.1. Acogimiento Institucional		5.2. Acogimiento Familiar			
El usuario/o está en proceso de:					
5.1. ¿Esclarecimiento de la situación legal?		1	5.2. Reinserción familiar		2
			5.3. Autonomía		3
			5.4. Adopción		4
(No aplica para Adulto Mayor)					
SECCIÓN 6.- PARA EL SERVICIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL - MODALIDAD ERRADICACIÓN TRABAJO INFANTIL (ETI/UETI)					
6.1. ¿En qué actividad de trabajo infantil fue identificado el niño, niña o adolescente? Trabajo en calle 1 Doméstico 3 Pesca 5 Bananeras 7 Agrícola 2 Ladrilleras/Bloqueras 4 Minerar 6 Otros 8 ¿Cuál?					
SECCIÓN 7.- PARA LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL (MODALIDAD ERRADICACIÓN DE LA MENDICIDAD)					
7.1. ¿El usuario cuenta con un lugar para vivir? Si 1 No 2					
SECCIÓN 8.- DATOS DEL O LA REPRESENTANTE / REFERENTE O CUIDADOR(A)					
8.1. ¿Tiene representante/referente o cuidador? Si 1 No 2 → Pasar a sección 9					
8.2. Sexo H 1 M 2					
8.3. ¿Parentesco con la persona atendida? Conyuge 1 Hermano/a 4 Suegro/a 7 Otros no Parientes 10 Padre/Madre 2 Abuelo/a 5 Yerno/nuera 8 Empleada/o doméstica 11 Hijo/a 3 Nieto/a 6 Otros Parientes 9					
8.4. Nombres y Apellidos					
8.5. Cédula de ciudadanía					
8.6. Dirección domiciliaria (Calle primaria / N° / Calle secundaria / Sector)					
8.7. Referencia de ubicación					
8.8. Provincia 8.9. Cantón 8.10. Parroquia 8.11. Nacionalidad Telfs: 8.12. Fijo 8.13. Celular 8.14. Correo Electrónico					
8.15. Autoidentificación: Indígena 1 Afroecuatoriano 2 Negro 3 Mulato 4 Montubio 5 Mestizo 6 Blanco 7 Otro 8					
8.16. ¿Tiene Discapacidad? Si 1 No 2 → pasar 8.20		8.17. ¿Tiene carnet del CONADIS/MSP? Si 1 No 2		8.18. ¿Qué Porcentaje? %	
8.19. Tipo de Discapacidad: Física 1 Mental 2 Intelectual 3 Visual 4 Auditiva 5		8.20. Nivel de Instrucción: 1 Personas de 15 años y más. Ninguno 1 Centro de Alfabetización1 2 Preescolar 3 Educación General Básica 4 Bachillerato General Unificado 5 Superior no Universitario2 6 Superior Universitario 7 Postgrado 8 2 Institutos superiores, técnicos o pedagógicos, que no están relacionados			
8.21. Aporta o es afiliado a: IESS ISFFA ISPOL Privado 8.22. Recibe pensión: SI NO					
8.23. Actualmente es usuario (a) de: Bono de Desarrollo Humano 1 Pensiones para adultos mayores 2 Pensiones para personas con discapacidad 3 Bono de discapacidad Joaquín Gallegos Lara 4					
SECCIÓN 9.- RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN (DATOS DEL DIRECTOR Y O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN)					
9.1. Apellidos		9.2. Cédula de ciudadanía o Pasaporte		9.3. Cargo	
9.4. FECHA:		9.5. FECHA:			
SECCIÓN 10.- TÉCNICO DE SEGUIMIENTO EN EL DISTRITO (MIES)					
10.1. Apellidos		10.2. Cédula de ciudadanía o Pasaporte		10.3. Cargo	
10.4. FECHA:		10.5. FECHA:			
Observaciones:					
NOTA: 3.13. MODALIDAD Nombres según norma Técnica N°156.					