



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE MINUSVALÍA

R.D. 1971/1999 de 23 de diciembre (B.O.E. de 26 de enero 2000) y corrección de errores (B.O.E. de 13 de marzo de 2000)

(Antes de cumplimentar los datos de las instrucciones que figuran al dorso)

1.- Datos del interesado

1.1. Motivo de la Valoración (señale con una X lo que proceda)

<input type="checkbox"/> Valoración Inicial	<input type="checkbox"/> Revisión por agravamiento	<input type="checkbox"/> Finalización del plazo
<input type="checkbox"/> Idoneidad puesto de trabajo	<input type="checkbox"/> Mejoría	<input type="checkbox"/> Eliminación barreras arquitectónicas

1.2. Datos personales del/ de la interesado/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Nº D.N.I.
Fecha de nacimiento	Sexo	Nacionalidades	Estado Civil
Domicilio			Código Postal
Localidad	Provincia		Teléfono
¿Tienes Seguridad Social? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Titular <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Nº de la Seguridad Social

1.3. Datos de la Minusvalía

La minusvalía que alega es: Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial <input type="checkbox"/>
¿Ha sido reconocido o calificado como minusválido? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si la respuesta es afirmativa, indique en qué provincia _____ y año _____

2.- Datos del Representante Legal

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Nº D.N.I.
Fecha de nacimiento	Sexo	Nacionalidades	Estado Civil
Domicilio			Código Postal
Localidad	Provincia		Teléfono
Relación con el interesado	Representante Legal <input type="checkbox"/> Guardador de Hecho <input type="checkbox"/>		

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos.

La Dirección General de Servicios Sociales le informa que los datos facilitados por Vd. van a ser tratados informáticamente, teniendo usted el derecho a su acceso, rectificación y cancelación, en conformidad con la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____ a _____ de _____ de 200

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES