

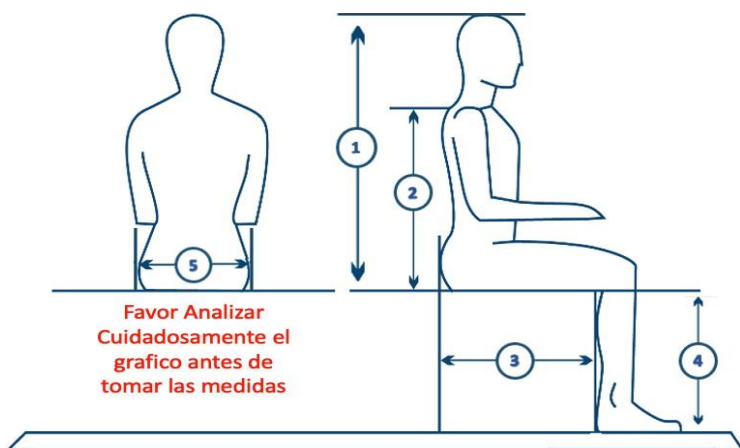
ESPERANZAS SOBRE RUEDAS

FORMULARIO DE APLICACIÓN SILLA DE RUEDAS Y AYUDAS BIOMECÁNICAS

A. Datos del Usuario

Nombre del usuario:		FECHA ENVÍO APLICACIÓN: / /	
Cédula:	Fecha de Nacimiento: / /	E-mail:	
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I	Celular:	Telefono de un familiar:	
Dirección exacta:			
Provincia:	Cantón:	Distrito:	
¿Cómo desea ser contactado? <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> E-mail			
Provea el nombre:		Teléfono:	
¿Cuál es la razón por la que solicita la silla de ruedas? <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> No satisface las necesidades			
<input type="checkbox"/> La actual silla es prestada o alquilada <input type="checkbox"/> Presenta daños significativos <input type="checkbox"/> Otro, explique:			
¿Cuál es el diagnostico del usuario?			
Nombre del cuidador o asistente:			
Teléfono:		E-mail:	

MEDIDAS DEL USUARIO



INSTRUCCIONES:

- Vea el siguiente video por medio de este link <https://www.youtube.com/watch?v=aFI-bhygj8>
- Llenar todos los datos con lapicero, letra clara y legible.
- Poner otros teléfonos de contactos para una fácil localización.
- Presentar copia de cédula por ambos lados.
- Acompañar esta aplicación con 2 fotos: una de cuerpo entero, y otra de la fachada de la casa. NO se tramitarán solicitudes sin las 2 fotos y la cédula.
- Es requisito que el beneficiario asista personalmente a la donación. No se entregará equipo a terceros.
- La entrega de sillas o equipo es una donación sin fines de lucro. No se debe pagar por el equipo recibido o por los servicios de entrega prestados por la asociación.

1. DE LA CABEZA A LA SILLA:	_____cm.
2. DEL HOMBRO A LA SILLA:	_____cm.
3. DE RODILLA A RESPALDO DE SILLA:	_____cm.
4. DE RODILLA A SUELO:	_____cm.
5. ANCHO DE LA CADERA:	_____cm.

Info tomada por: _____

Organización: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____

¡¡ Gracias por permitirnos servirle!!



Enviar este formulario al apartado postal 109-2010 Zapote o a kathy@moviendoesperanzas.org.

Teléfono y WhatsApp (506) 4000-0583

*Moviendo Esperanzas aplica criterios propios de selección y aprobación en cada caso. La presentación de esta aplicación no constituye un compromiso de entrega del equipo solicitado. // **NO SE TRAMITAN FORMULARIOS INCOMPLETOS***

Requisitos para la entrega de SILLAS DE RUEDAS y ayuda técnica

PUBLICO META: Personas de 2 años en adelante.

CARÁCTERÍSTICAS:

- Personas que NO tengan sillas de ruedas, o que la silla esté en MUY MAL ESTADO.
- Personas en condición de pobreza y pobreza extrema.
- Para llenar una solicitud es necesario visitar el hogar del beneficiado.
- No podemos garantizar que la silla le será donada, o la fecha exacta de la donación:
- La entrega es personal ya que los técnicos deben de realizar los ajustes pertinentes de acuerdo a las necesidades del usuario. Por esta razón no pueden enviar un tercero a recoger la silla.
- Solo se entregará un solo artículo por beneficiario.

REQUICITOS DEL FORMULARIO:

- Llenar la totalidad del formulario.
- Tomar las medidas del usuario: VER VIDEO: <https://www.youtube.com/watch?v=aFI-bhygjH8>
- En caso de un cambio de teléfono, es responsabilidad suya comunicarlo para poder contactarlo.
- Indicar el lugar de procedencia, como Guápiles, Cartago, Guanacaste, etc.
- Adjuntar 2 fotografías: una de la persona sentada y la otra de la fachada de la casa. / Las fotos deben ser recientes. La característica de la foto es: la persona sentada en una silla de cuerpo entero y tomar la foto lo más cerca posible.
- Si la persona no puede sentarse para la fotografía y está en cama, se le puede tomar la foto en la cama.

(Las fotografías son indispensables para el análisis de cada caso).

- Adjuntar fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados. Si la persona es menor de edad, copia de la cédula del representante de la madre, padre o tutor.
- FECHA DE ENTREGA: Moviendo Esperanzas realiza 1 o 2 entregas de sillas de ruedas por año informando a cada usuario con antelación las fechas programadas.
- Para definir los sitios de las entregas analizamos nuestro archivo y si existe una mayor cantidad de sillas de ruedas en una determinada provincia, entonces priorizamos esa zona.
- Enviar los formularios físicos a nombre de Moviendo Esperanzas al apartado postal 109-2010 Zapote
- En digital adjuntar los requisitos EN UN SOLO CORREO a kathy@moviendoesperanzas.org o info@moviendoesperanzas.org