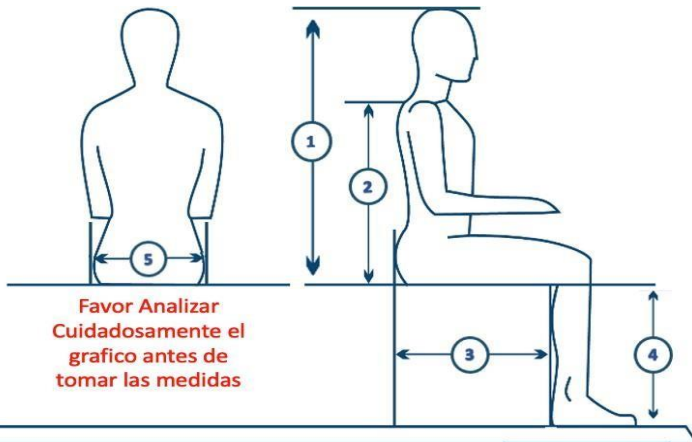


NO SE TRAMITAN FORMULARIOS INCOMPLETOS

ESPERANZA 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: / /	Edad:	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
E-mail:	Celular:	Teléfono de 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 nombre del contacto:			Teléfono:
¿Cuál equipo requiere? <input type="checkbox"/> Silla de Ruedas <input type="checkbox"/> Coche o silla pediátrica <input type="checkbox"/> Andadera <input type="checkbox"/> Bastón			
¿Cuál es la razón por la que solicita este equipo? <input type="checkbox"/> No satisface necesidades <input type="checkbox"/> Prestada o alquilada			
<input type="checkbox"/> Presenta daños <input type="checkbox"/> No Tiene <input type="checkbox"/> Otro, indique:			
¿Cuál es el diagnóstico del usuario?			
Nombre del cuidador o asistente:			Teléfono:

MEDIDAS DEL USUARIO



INSTRUCCIONES:

- Vea el siguiente video por medio de este link <https://www.youtube.com/watch?v=aFI-bhygjh8>
- 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.
- El equipo entregado a la persona en condición de discapacidad es donado y no debe pagar ni por los servicios brindados por AME.

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: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

¡¡Gracias por permitirnos servirle!!

Requisitos para la entrega de SILLAS DE RUEDAS y ayuda técnica

PUBLICO META: Personas de 6 años en adelante.

- Personas que NO tengan sillas de ruedas, o que la silla esté en MUY MAL ESTADO.
- Personas en condición de pobreza o 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 con las necesidades del usuario. Por esta razón no pueden enviar un tercero a recoger la silla.
- Solo se entregará un solo artículo por beneficiario.

REQUISITOS DEL FORMULARIO:

- Llenar la totalidad del formulario y requisitos.
- Tomar las medidas del usuario: VER VIDEO: <https://www.youtube.com/watch?v=aFI-bhygj8>
- Adjunte al menos dos teléfonos donde contactarle. En caso de un cambio de teléfono, es su responsabilidad comunicarlo para poder contactarle.
- 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 de frente lo más cerca posible. **Las fotografías son indispensables para el análisis de cada caso.**
- Si la persona no puede sentarse para la fotografía por condición médica y está en cama, puede que no sea recomendable la donación de una silla de ruedas.
- 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 varias entregas de sillas de ruedas por año, le informamos a cada usuario con antelación, la fecha de su cita.
- La Asociación Moviendo Esperanzas (AME) realiza entregas en todo el país y programa las entregas tratando de visitar todas las provincias de acuerdo a la demanda de nuestra base de datos.
- Enviar los formularios físicos a nombre de Asociación Moviendo Esperanzas al apartado postal 109-2010 Zapote, o bien de forma digital adjuntando el formulario, la copia de la cédula y las fotos EN UN SOLO CORREO (email) a kathy@moviendoesperanzas.org y a info@moviendoesperanzas.org

Este formulario y todo su contenido es para uso exclusivo de la Asociación Moviendo Esperanzas (AME)