

OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO PLANILLA DE SOLICITUD			
DATOS DEL SOLICITANTE			
FECHA Y LUGAR:			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	EDAD:	TELÉFONO:	
CORRE ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN:			
PROCEDENCIA			
INTERNO: <input type="radio"/>	FAMILIAR DE TRABAJADOR: <input type="radio"/>	EXTERNO: <input type="radio"/>	
TIPO DE SOLICITUD			
PETICIONES: <input type="radio"/>	QUEJAS: <input type="radio"/>	RECLAMOS: <input type="radio"/>	DENUNCIAS: <input type="radio"/>
DESCRIBA BREVEMENTE SU SOLICITUD			
REQUISITOS CONSIGNADOS PETICIONES			
Casos de Salud		Casos Educativos	
Carta de solicitud dirigida al Presidente	<input type="radio"/>	Carta de solicitud dirigida al Presidente	<input type="radio"/>
Informe médico (original y copia)	<input type="radio"/>	Copia de C.I (solicitante)	<input type="radio"/>
Récipes e indicaciones (en caso de medicamentos)	<input type="radio"/>	Copia del acta constitutiva de la organización solicitante	<input type="radio"/>
Copia de C.I (solicitante y/o beneficiario)	<input type="radio"/>	Copia del Rif de la organización solicitante	<input type="radio"/>
Partida de nacimiento (en caso de niñas o niños)	<input type="radio"/>	Tres (03) cotizaciones o presupuestos vigentes con Rif (original y copia).	<input type="radio"/>
Presupuesto vigente (original y copia)	<input type="radio"/>	Carta del Consejo Comunal u otra organización del poder popular que avale residencia	<input type="radio"/>
Carta del Consejo Comunal u otra organización del poder popular que avale residencia	<input type="radio"/>	Otros: _____	<input type="radio"/>
Otros:	<input type="radio"/>		
Casos Sociales		Denuncias, Quejas y Reclamos	
Carta de solicitud dirigida al Presidente	<input type="radio"/>	Documento explicativo dirigido a la Oficina de Atención al Ciudadano	<input type="radio"/>
Copia de C.I (solicitante y/o beneficiario)	<input type="radio"/>	Otros: _____	<input type="radio"/>
Partida de nacimiento (en caso de niñas o niños)	<input type="radio"/>		
Presupuesto vigente (original y copia)	<input type="radio"/>		
Otros	<input type="radio"/>		

Declaro que todos los datos suministrados en esta solicitud y los documentos que la soportan son ciertos, y autorizo a la OAC de CorpivenSA a realizar la investigación de su veracidad, en el momento que lo considere necesario.	HUELLA DACTILAR DEL SOLICITANTE	
		