



REPUBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE RENCA  
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO



**REQUISITOS PROGRAMA AYUDAS TÉCNICAS AÑO 2018**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fotocopia carne identidad requirente.

\_\_\_\_\_ Epicrisis situación de salud.

\_\_\_\_\_ Certificado médico o de salud que indique ayudas técnicas necesitadas.

\_\_\_\_\_ Fotocopia colilla de pensión o de subsidio de discapacidad o Subsidio familiar duplo del postulante.

\_\_\_\_\_ Fotocopia colilla de pensión de integrantes de la familia.

\_\_\_\_\_ Fotocopia liquidaciones de sueldo de los integrantes de la familia

\_\_\_\_\_ Fotocopia boleta agua o luz del domicilio del postulante

\_\_\_\_\_ Cartola de Registro Social de Hogares actualizado (Encuesta)

\_\_\_\_\_ Otros

**BENEFICIO SUJETO A EVALUACION.**