

FORMULARIO SOLICITUD ATENCIÓN CIUDADANA EN TERRENO

I. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO A SOLICITAR. Marque con una X

Cédula de identidad y/o pasaporte para chilenos	<input type="checkbox"/>
Cédula de identidad para extranjeros	<input type="checkbox"/>
Certificados	<input type="checkbox"/>

II. PERSONAS NATURALES

Datos del Solicitante o persona de contacto

Nombre completo			
RUN			
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	
Correo Electrónico			
Indicar parentesco con el usuario/a a atender			

Datos del/la usuario/a que requiere atención

Nombre completo					
RUN					
Condición del Usuario/a					
Movilidad Reducida	<input type="checkbox"/>	Discapacitado/a	<input type="checkbox"/>	Postrado/a	<input type="checkbox"/>
Otro (Detallar)					
Marque con una X el tipo de enfermedad que presenta el/la usuario/a, si corresponde					
Infecocontagiosas	<input type="checkbox"/>	Psiquiátricas	<input type="checkbox"/>	Dérmicas	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)					

III. PERSONAS JURÍDICAS U ORGANIZACIONES SOCIALES

Datos del Solicitante o Persona de contacto

Nombre completo			
RUN			
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	
Correo Electrónico			

FORMULARIO SOLICITUD ATENCIÓN CIUDADANA EN TERRENO

Nombre de la Persona Jurídica u Organización Social que requiere atención					
Tipo de Persona Jurídica	Organismo o Fundación		Servicio Público		Número estimado de usuarios/as a atender
Si los/usuarios/as presentan algún tipo de enfermedad y/o discapacidad, se solicita especificar en el siguiente recuadro.					

IV. Lugar de atención

Dirección							N°			
Comuna							Región			
Referencias del domicilio										
Día de la semana disponible para la atención	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do	Horario Propuesto	AM	
									PM	

V. Espacio físico para la atención

Marque con una X, donde corresponda, si el lugar donde se realizará la atención cuenta con:

	SI	NO
Conexión eléctrica		
Baños		
Sillas		
Mesas		
Ascensor operativo (si corresponde)		
Recinto cerrado		

IMPORTANTE: Las Atenciones en Terreno son para brindar el acceso a nuestros productos a todas aquellas personas que no puedan concurrir a las Oficinas nuestro Servicio, por razones debidamente fundadas. Estas solicitudes serán evaluadas, priorizadas y están sujetas a disponibilidad del plan de atenciones en terreno de cada región.

El tiempo de respuesta para esta solicitud, a fin de coordinar la visita, es de 5 días hábiles contados desde la fecha de recepción del correo electrónico.