

ANEXO I-A

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO INICIAL / REVISIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD

Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de minusvalía. (BOE nº 22, 26/01/2000)
Orden de 18 de octubre de 2012, por la que se determina el procedimiento para la valoración y calificación del grado de discapacidad de las personas en el ámbito de gestión de la Comunidad Autónoma de Canarias (BOC nº 210, 25/10/2012)

1. MOTIVO DE LA VALORACIÓN (Señale con una X lo que proceda)

- Valoración inicial Revisión por agravamiento Revisión por mejoría Finalización del plazo
 Idoneidad puesto de trabajo Eliminación barreras arquitectónicas Orientaciones

2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DNI/NIE	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Fecha de nacimiento	Sexo	Nacionalidad/es	Estado civil			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Domicilio (Calle / Plaza)		Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Isla	Número de Seguridad Social				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Código postal	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

3. DATOS DE LA DISCAPACIDAD

La Discapacidad que alega es: Física Psíquica Sensorial

¿Ha sido reconocido como discapacitado/a? Sí No

Si la respuesta es afirmativa indique: Grado de discapacidad % Provincia Año

4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / GUARDADOR DE HECHO

Relación con el interesado: Representante Legal Guardador de Hecho

DNI/NIE	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Domicilio (Calle / Plaza)		Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Isla					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Código postal	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

5. DECLARO

Bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, en los términos que señalo al dorso.

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

DOCUMENTACIÓN GENERAL

- D.N.I. / N.I.E. - EN VIGOR (*)
- Informes médicos o psicológicos actualizados con diagnóstico y tratamiento, e informes psicopedagógicos y/o escolares, según Anexo I-B.
- En el caso de ciudadano de la Unión Europea: Certificado de Residencia del Registro Español y Pasaporte o Tarjeta de Identidad de su país de origen - EN VIGOR.
- En el caso de ciudadanos Extracomunitarios: Tarjeta de Residencia - EN VIGOR.

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA EN DETERMINADOS CASOS

- En caso de menor de 14 años: Libro de Familia.
- En caso que lo tuviera: D.N.I. del menor - EN VIGOR (*)
- En caso de Guardador de Hecho, Representante Legal o Tutor: D.N.I. / N.I.E. en vigor y documento acreditativo de la representación en modelo normalizado. (*)
- En caso de tener expediente abierto y adquirir la nacionalidad española debe aportar además del D.N.I. el Certificado de Concordancia expedido por la policía donde consta el cambio de N.I.E. a D.N.I.
- En caso de españoles residentes en el extranjero, se acompañará certificado de inscripción como residente, expedido por el Consulado Español correspondiente.
- Cuando la solicitud sea formulada a efectos de A.P.T. para empleo ordinario deberá adjuntar la denominación del puesto de trabajo con descripción detallada de tareas a realizar, debidamente cumplimentado por la empresa para la que se precisa la adaptación. En caso de empleo público, se deberá aportar la convocatoria pública del puesto cuya adaptación se precisa y copia de la solicitud a la convocatoria.

AUTORIZACIÓN

- (*) Si no apporto copia del D.N.I. / N.I.E., AUTORIZO a consultar las bases de datos de identidad del Ministerio del Interior, incluido el empadronamiento, a través del Servicio de Verificación y Consulta de Datos.
- AUTORIZO al órgano gestor del procedimiento a realizar las comunicaciones que fueran precisas para darme a conocer aquellos actos de trámite del expediente que no requieran notificación fehaciente, mediante la utilización de los medios electrónicos que señalo en la presente solicitud o por el canal telefónico indicado, mediante el envío de mensajes de voz o de datos.
- AUTORIZO al órgano gestor para efectuar las consultas necesarias a otros órganos de la Comunidad Autónoma de Canarias, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, para la verificación de datos de salud, empleo o escolarización.

Comunicación al solicitante

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Por tanto, se le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario tiene como finalidad la tramitación de la solicitud formulada, y serán incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería competente de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Para más información

Paseo Tomás Morales, nº 122, bajo
Centro Socio Sanitario Nuestra Señora del Pino
35004 Las Palmas de Gran Canaria

C/ San Sebastián, nº 53
Edificio Príncipe Felipe
38071 Santa Cruz de Tenerife



Teléfono de Información del Gobierno de Canarias

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.
- Escriba con claridad y con letras mayúsculas.
- Presente con la solicitud todos los documentos indicados. Con ello evitará retrasos innecesarios.

Información sobre los datos de la persona solicitante

Motivo de la solicitud:

Marque con una cruz el apartado por el que solicita el reconocimiento.

Datos Personales:

- En este apartado se consignarán todos los datos personales del interesado. Si usted ostenta doble nacionalidad, indique los dos en el apartado correspondiente.
- En caso de extranjero residente en España, en el apartado D.N.I. / N.I.E. se consignará el número de residente.

Datos de Discapacidad:

- Consigne el tipo o tipos de discapacidad que alega. Si a usted se le ha reconocido, con anterioridad, grado de discapacidad, indique la provincia donde ha sido reconocido y el año.
- Si la resolución fue emitida por provincia distinta a ésta donde usted lo solicita, aporte fotocopia de la misma. Así agilizará la tramitación de su expediente. En este caso, además, ha de solicitar el traslado de expediente y presentar certificado de empadronamiento en esta provincia.

Información sobre los datos del Representante Legal

Este apartado únicamente se rellenará cuando la solicitud se firme por persona distinta del interesado, que ostente la condición de Representante Legal / Guardador de Hecho / Tutor. En este último caso cumplimentará el modelo que le será facilitado.

En a

.....
Firma de la persona solicitante o de quien actúa en su representación