

SOLICITUD DE PRESTACIÓN

LOCALIDAD		FECHA	
------------------	--	--------------	--

DATOS DEL USUARIO			
CÉDULA DE IDENTIDAD			
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
TELÉFONO		CELULAR	

El titular de la presente solicitud autoriza a ser intimado a comparecer, a recibir información, vistas y notificaciones a través de su domicilio.

DOMICILIO CONSTITUIDO	
DOMICILIO ELECTRÓNICO (mail)	

DATOS COMPLEMENTARIOS			
NIVEL EDUCATIVO		TAREA	

- Si la persona solicitante tiene curatela judicial, deberá informarlo antes de ser evaluada.
- Un dictamen médico favorable no implica necesariamente la concesión de la prestación.
- El otorgamiento estará supeditado a que se acrediten la totalidad de los requisitos.

A COMPLETAR POR BPS		
N.º DE EXPEDIENTE		FECHA DE VENCIMIENTO
TIPIFICACIÓN DEL CASO		
OBSERVACIONES		

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Cédula de identidad del titular (vigente y en buen estado) y fotocopia.
- Historia clínica de los últimos dos años (tres años en el caso del Subsidio transitorio por incapacidad parcial), excepto para solicitantes declarados incapaces judicialmente y pacientes de Crenadecer (ex Demequi) de BPS.
 - Opcional: estudios complementarios que tenga en su poder.

Se pone en conocimiento que el domicilio denunciado/constituido será válido a los efectos previstos por el art. 294 de la Ley n.º 20.130 de 02/05/2023, a fin de la notificación personal de las resoluciones que culminen el procedimiento, confieran vistas, decreten apertura a prueba y, en general, todas aquellas que causen gravamen trascendente al interesado, siendo de su responsabilidad la denuncia de todo cambio de domicilio, bajo apercibimiento de lo dispuesto por el art. 71.2 del Código General del Proceso que se transcribe: "Cualquier cambio de domicilio deberá comunicarse de inmediato, teniéndose por válidas en su defecto, las notificaciones que se realicen en el domicilio anteriormente constituido o denunciado, según corresponda".

.....
Firma del titular o representante

.....
Firma del funcionario/a