

**Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP**

**f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción**

<b>Tipo de trámite</b>	<b>Denominación del formulario</b>	<b>Descripción del formulario</b>	<b>Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos</b>
1. inscripción al gimnasio	No existe formulario para este servicio	Esta acta permite normar y dar a conocer al usuario la normativa de uso de las instalaciones.	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
2. Inscripción para curso de gimnasia para adulto mayor.	No existe formulario para este servicio	solo entrega la copia de cedula	"NO APLICA", debido a que la (nombre completo de la entidad) no utiliza formularios para servicios de asesorías
1. Solicitud para uso de Salón Múltiple Villa CARMEN	No existe formulario para este servicio	Esta acta permite normar y dar a conocer al usuario la normativa de petición mediante oficio del uso de las instalaciones.	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
2. Inscripción para CURSOS EN LOS BARRIOS del Cantón Rumiñahui	No existe formulario para este servicio	Inscripción con el Lider Barrial y conmigo la Coordinadora de Centro Cultural Villa Carmen	"NO APLICA", debido a que la Misión Social Rumiñahui y la dependencia de Cultura y Grupos Vulnerables no utiliza formularios para servicios trámites ni inscripciones en línea
1. INSCRIPCIÓN AL "SERVICIO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD"	FICHA DE INSCRIPCIÓN Y DATOS PERSONALES, ACTA DE COMPROMISO.	EL ACTA DA A CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE TIENE EL EQUIPO TÉCNICO, EL CUIDADOR/A Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	LOS DOCUMENTOS DEBEN SER LLENADOS PERSONALMENTE Y EN EL DOMICILIO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD
2. INSCRIPCIÓN AL TALLER DE DANZA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.	NO EXISTE FORMULARIO PARA ESTE SERVICIO.	ENTREGA DE LA COPIA DEL CARNET DE DISCAPACIDAD	"NO APLICA", DEBIDO AQUE LA ENTREGA DEL DOCUMENTO ES PERSONAL O A TRAVÉS DEL CUIDADOR
Abordaje psicologico de nna y sus familias	FICHAS PSICOSOCIALES FICHAS DE INGRESO AL PROYECTO	Este formulario le permite solicitar información sobre la situación en diferentes de desarrollo de los niños, niñas y adolescentes que desean inscribirse en el Centro de Apoyo Integral a la Niñez y Adolescencia ,	
Talleres para padres de familia	No existe formulario para este servicio		
Capacitaciones infantiles	No existe formulario para este servicio		
Atencion medica y nutricional	No existe formulario para este servicio		
Talleres a adolescentes	No existe formulario para este servicio		
1. Solicitud de atencion medica diferentes especialidades	Formularios adaptados al formato base del Ministerio	Mantiene informacion actualizada e historica del usuario.	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
2. Aperura de historia clínica individual.	Historia Clínica	Documento adaptado a cada servicio.	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
3. Solicitud de estudios complementarios.	Recetario Medico	Formulario Estándar	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
4. Remision de casos clinicos para atencion interna y externa.	Recetario Medico	Formulario Estándar	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
5. Elaboracion de esquemas terapeuticos y aplicación según cada caso clínico.	Recetario Medico	Formulario Estándar	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
6. Contrlos medicos periodicos o regulares.	Recetario Medico	Formulario Estándar	"NO APLICA", debido a que Mision Social no utiliza formularios
5.			
<b>FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			30/04/2020
<b>PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			MENSUAL
<b>UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):</b>			DIRECCIÓN DE DESARROLLO PRODUCTIVO Y CULTURAL
<b>RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):</b>			JOAQUIN MORALES
<b>CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			<a href="mailto:jmorales@mail.misionruminahui.gob.ec">jmorales@mail.misionruminahui.gob.ec</a>
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			(02)2331735 EXTENSIÓN 105