

PROGRAMA ESPECIAL DE VISADO HUMANITARIO PROGRAMA SIRIA FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN PARA LLAMANTES

DATOS PERSONALES

1- DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido _____
Nombre _____
País de nacimiento _____
Nacionalidad _____
Domicilio actual _____
Localidad _____
Teléfono _____
Correo electrónico _____
Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____
Edad en años cumplidos _____ años.

Sexo Varón
 Mujer

Estado civil actual Casado/a
 Unión de hecho
 Divorciado/a
 Separado/a
 Viudo/a
 Soltero/a

¿Se encuentra actualmente en pareja,
aunque no esté conviviendo? Sí
 No

¿Tiene hijos? Sí ¿Cuántos? _____
 No

¿Convive con sus hijos? Sí ¿Cuántos? _____
 No

2- IDIOMAS

2.1- Manejo de idiomas Sí ¿Cuál? _____
 No

3- SITUACIÓN LABORAL

3.1 ¿Tiene usted trabajo actualmente?

Sí
 No

3.2- ¿De qué trabaja, cuál es el nombre de su trabajo?

3.3- En ese trabajo es...

Obrero/a o empleado/a
 Trabajador/a familiar
 Trabaja por cuenta propia sin emplear personal
 Tiene negocio o empresa y emplea personal

3.4- Domicilio laboral

3.5- ¿En ese trabajo le descuentan o aporta por su cuenta para la jubilación?

Sí
 No

3.6- ¿Cuánto tiempo hace que tiene este trabajo?

3.7- ¿Cuánto es aproximadamente su ingreso personal por su/s trabajo/s?

\$ _____

3.8- ¿Algún miembro de su familia, con los que convive, trabaja?

Sí
 No

3.9- ¿Quién?

Cónyuge
 Hijo adulto
 Otro Detallar _____

3.10- ¿Tiene Ud. alguna profesión y /u oficio?

Sí ¿Cuál? _____
 No

3.11- ¿Cómo considera la situación económica de su hogar?

Muy Buena
 Buena
 Regular
 Mala
 Muy Mala

4- REDES SOCIALES Y PARTICIPACION SOCIAL

4.1- ¿Tiene relación con la comunidad sirio libanesa en Argentina?

Sí
 No

4.2- ¿Es miembro de alguna organización o institución?

Barrial
 Religiosa
 Política / social
 Recreativa/ deportiva / cultural
 No es miembro de ninguna organización

CAPACIDAD DE ASISTENCIA PARA BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA SIRIA

5- DISPONIBILIDAD DE ASISTENCIA PARA PERSONAS CON NECESIDADES DE PROTECCIÓN HUMANITARIA

5.1- ¿Puede usted recibir a personas sirias con necesidades de protección humanitaria, asumiendo el compromiso de brindarle asistencia en materia de alojamiento y manutención, sin fines de lucro, por el término de 12 meses?

Sí
 No

6- CARACTERÍSTICAS DE LA MANUTENCIÓN

6.1- ¿Cómo asumiría la responsabilidad de brindar asistencia en materia de manutención? (Marque todas las opciones que corresponda)

Brindando dinero en efectivo
 Brindando alimentos
 Abonando los servicios de la vivienda
 Abonando los gastos para la movilidad
 Otro. Especificar _____

7- CARACTERÍSTICAS DEL ALOJAMIENTO OFRECIDO

7.1- La vivienda disponible para recibir a los beneficiarios del Programa Siria es...

Una casa
 Un departamento
 Otro. Especificar _____

7.2- ¿En qué Localidad / Provincia se encuentra?

7.3- ¿Los beneficiarios del Programa Siria compartirán la vivienda con otras personas?

Sí ¿Cuántas? _____
 No

7.4- La vivienda tiene agua...

Por cañería dentro de la vivienda
 Fuera de la vivienda, pero dentro del terreno
 Fuera del terreno

- 7.5- ¿La vivienda tiene baño?
- Sí
 No
- 7.6- El desagüe está conectado...
- A la red pública
 A cámara séptica y pozo ciego
 Sólo a pozo ciego
 Hoyo, excavación en la tierra, etc.
- 7.7- ¿La red de agua corriente llega a la vivienda?
- Sí
 No
- 7.8- ¿Cómo es el suministro de electricidad en la vivienda?
- Red Pública
 Otra ¿Cuál? _____
- 7.9- ¿Cómo es el suministro de gas en la vivienda?
- Natural
 Garrafa
- 7.10- ¿La vivienda cuenta con servicio de telefonía?
- Sí
 No
- 7.11- ¿La vivienda cuenta con servicio de internet?
- Sí
 No
- 7.12- ¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda en total? (Sin contar baños, cocina, garaje)
- _____
- 7.13- ¿Cuántas habitaciones de la vivienda están equipadas para dormir?
- _____
- 7.14- ¿Con cuantas camas cuenta la vivienda?
- _____
- 7.15 Usted o algún miembro de su familia es...
- Propietario de la vivienda y el terreno
 Propietario de la vivienda solamente
 Inquilino o arrendatario
 Ocupante por relación de dependencia labora
 Ocupante por préstamo, cesión o permiso de alguna persona
 Ocupante por cesión de alguna institución
 Ocupante de hecho de la vivienda
 En otra situación? Especificar _____

8- CARACTERISTICAS DEL ENTORNO DEL ALOJAMIENTO OFRECIDO

En la cuadra donde está emplazada la vivienda ¿hay...

8.1- Calle pavimentada o empedrada? Sí
 No

8.2- Vereda? Sí
 No

8.3- Alumbrado público? Sí
 No

8.4- La zona adonde está emplazada la vivienda es un entorno...
 Urbano
 Semirural
 Rural

8.5- ¿A qué distancia queda el hospital más cercano?

8.6- ¿A qué distancia queda la escuela más cercana?

El presente formulario es para ser presentado ante las autoridades de la Dirección Nacional de Migraciones de la República Argentina y tiene carácter de Declaración Jurada.

El llamante / requirente se compromete a informar todo cambio que surja de la información consignada. Asimismo deberá informar al correo electrónico **asuntos.sociales@migraciones.gov.ar** la logística del arribo de los beneficiarios a la República Argentina (compañía aérea, fecha y número de vuelo, aeropuerto de arribo; traslado hacia la ciudad de residencia en Argentina y cualquier otra información que estime necesaria).

Firma y Aclaración

Lugar y Fecha