



**TEKOMBO'E
HA MBA'EKUAA**
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
**EDUCACIÓN
Y CIENCIAS**



Centro de Atención Integral a Personas con Discapacidad.

Dirección: Calle Cordillera esq. Colombia

Teléfono: 0761265388

Email: framcaipd@gmail.com

Fram-Itapúa- Paraguay

Fram, 24 de Abril de 2024

Señora

Econ. Andrea Picaso, Viceministra

Viceministerio de Capital Humano y Gestión Organizacional

Presente

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. representación del CENTRO DE ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA CIUDAD DE FRAM, DEPARTAMENTO DE ITAPUA (CAIPD), con RUC N° 80095843-8, con el objeto de dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución N° 92/2024 en su Capítulo IV, Artículo 7° Emisión de Constancias.

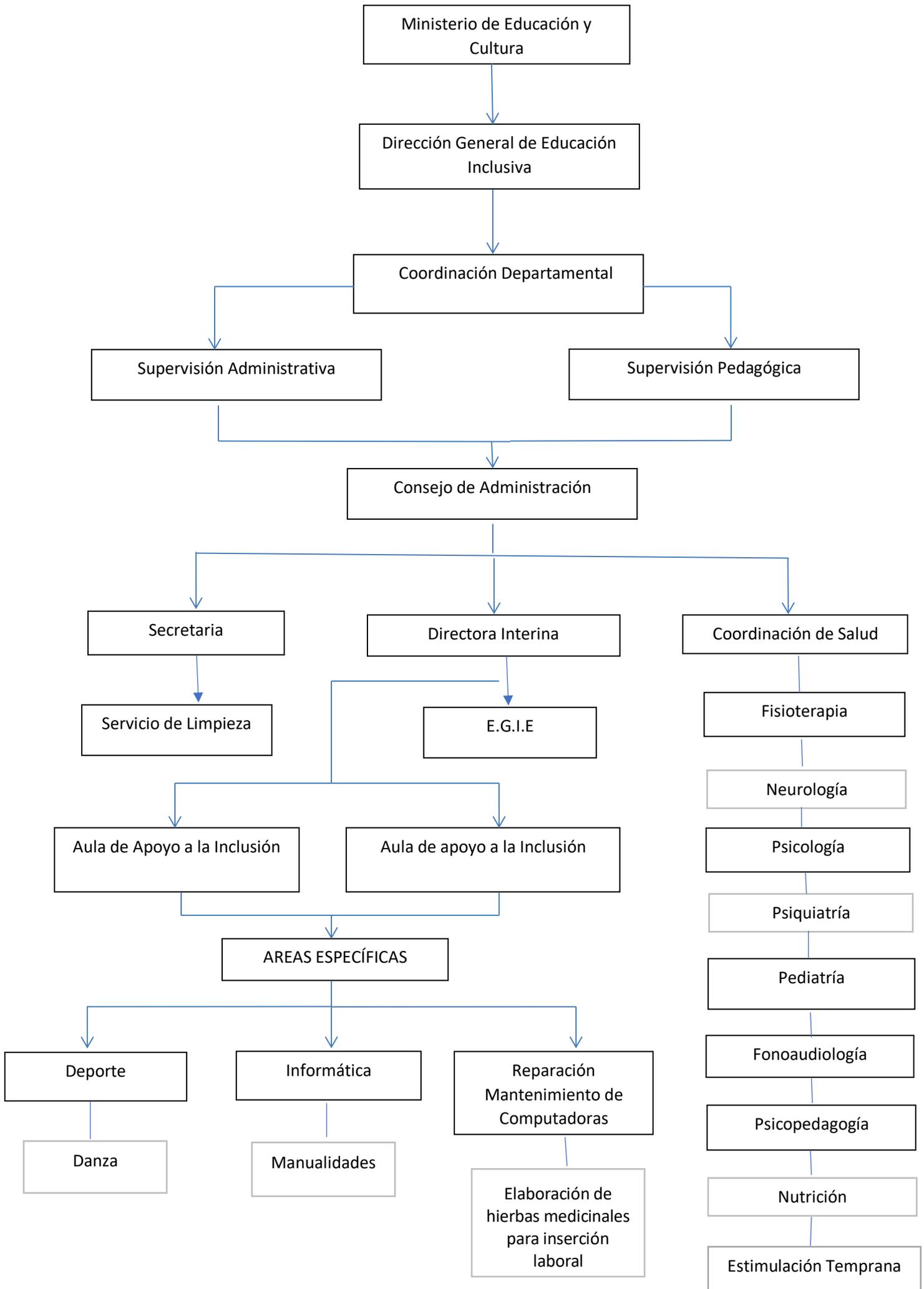
A tal efecto se remiten todos los documentos para publicar en formato pdf según el Artículo 6° Formato de los documentos a ser publicados.

Así mismo, se solicita la constancia según lo dispuesto en el último apartado del inciso a) del Artículo 17° del Anexo del Decreto 1092/2024.

En espera de una respuesta favorable, hago propicia la ocasión para saludarle muy atentamente.

Sra. Marta B. Urba Zadovsky
Presidente Consejo Directivo
CAIPD

Organigrama de la Institución: en ella se señala la escala de responsabilidades del funcionariado.



Institución: Centro de Atención Integral a Personas con Discapacidad

Directora Interina: MSc. Elcidia Luna Benítez

Aula de Apoyo a la Inclusión:

Lic. Selva Medina: 30 alumnos (nivel 1, nivel 2, nivel 3)

Profesora Celia Carreras: 28 alumnos (nivel 1, nivel 2, nivel 3)

Observación: Las inscripciones para las clases de Aula de Apoyo a la inclusión está habilitada durante todo el año lectivo.

En las áreas específicas están matriculados.

Informática: 50 alumnos.

Manualidades: 40 alumnos.

Especialidades: Fisioterapia, Estimulación Temprana, Pediatría, Nutrición, Fonoaudiología, Psicología, Neurología, Psiquiatría, Psicopedagogía.

Administrativos:

Administradora

Secretaria Administrativa

Recepción

Organigrama de funcionarios

N°	Nombre y Apellido	C.I.	Función
1	Elcidia Luna Benítez	3..538.852	Directora - Psicopedagoga
2	Adelaida Araujo Cabral	5.183.663	Secretaria
3	Sandra Marycel Segovia	1.363.353	Coordinadora de Salud
4	Sonia Mazur Lisci	4.031.405	Limpieza
5	Marcelo Hideki Arzamendia	2.930.618	Fonoaudiólogo
6	Carmen Patricia Fuentes	3.213.007	Psicóloga
7	Diego Osuch	5.654.204	Informática - Deportes
8	Adelaida Ramos	6.640.926	Manualidades
9	Sandra Mazalewski	3.963.064	Nutricionista
10	Adriana Araujo	3434086	Fisioterapeuta
11	Natalia Osipovich	4970157	Fisioterapeuta
12	Cristina Mendoza	3813576	Psicóloga
13	Selva Medina	901703	Docente
14	Celia Carreras	1892703	Docente
15	José Medina	930742	Neurólogo



TEKOMBO'E
HAMBÁ'EKUAA
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
EDUCACIÓN
Y CIENCIAS



Centro de Atención Integral a Personas con Discapacidad

Dirección: Calle Cordillera esq. Colombia
Fram-Itapúa- Paraguay

Teléfono: 0761265388
Celular: 0984864192

Email: framcaipd@gmail.com
RUC: 80095843-8

Conformación del Consejo Directivo año 2023- 2024 del Centro de Atención Integral a Personas con Discapacidad quedando conformado de la siguiente manera.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	C.I.Nº
Presidente	Marta Urba	363574
Vice- presidente	Carlos Yaruczik	3467535
Secretaria	Natalia Krywinski	3896365
Tesorera	Liz Lange	5802303
Pro- secretaria	Mirtha Daniluk	3803803
Pro- tesorera	Carina Britez	4075154
Vocal titular	Carlos Duarte	4503717
Vocal titular	Juan Zozula	1363348
Vocal titular	Lilian Duarte	4701494
Síndico titular	Laura Sabluk	2694990
Síndico titular	Sandra Mazalewski	3963064
Síndico suplemente	Pablo Monzón	
Coordinadora de Salud	Sandra Segovia	1363353
Coordinadora Académica	Elcidia Luna	3538852



UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO	
Nombre de la Entidad (1) : Centro de Atención Integral a personas con discapacidad.	
Domicilio Legal (2): Calle Cordillera entre Colombia y Brasil	
Tipo de Sede ONG (3):	Administrativa <input checked="" type="checkbox"/> Misional <input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono ONG (4): 0761-265388	

REFERENCIAS (5): Se encuentra ubicado a media cuadra del Hospital Distrital de la Ciudad de Fram. Horario de funcionamiento es de lunes a viernes de 07:00 a 11:00hs y de 13:00hs a 17:00hs, donde funcionana el area administrativo y misional

La Entidad declara bajo Fé de Juramento que los datos consignados en el formulario son correctos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresion de la verdad.



[Handwritten signature]
Sra. Marta Urba

Firma, sello y aclaración de la máxima autoridad de la Entidad

- (1) **Nombre de la Entidad :** Registrar la Denominación completa de la Entidad.
- (2) **Domicilio Legal:** Declarar la dirección exacta donde actualmente desarrollan actividades. Indicar calles principales, transversales, número de casa.
- (3) **Tipo de Actividades Desarrolladas:** Marcar si en la sede declarada se desarrollan actividades del tipo administrativo, misional o ambos. En caso de realizar actividades en ubicaciones diferentes, presentar un (1) formulario por cada una de las mismas.
- (4) **Teléfono:** Consignar el número de teléfono de la dirección de la Entidad sin fines de Lucro declarada en el formulario.
- (5) **Referencia:** Detallar referencias que permitan facilitar el acceso a las direcciones declaradas, indicando el horario de atención