



FICHAS DE REGISTRO DE PERSONAS ATENDIDAS

Estado Federativa	Vcracruzana
Municipio de atención	Calcahualco
Directora	Nitzia Yeriel Aguilar Rouzon

FECHA: _____

NOMBRE : _____

SEXO: _____

EDAD: _____

LOCALIDAD DE PROCEDENCIA: _____

TELEFONO: _____

GRADO DE ESTUDIO ANALFABETA() PRIMARIA() SECUNDARIA() PREPARATORIA() UNIVERSIDAD()

ESTADO CIVIL SOLTERA() CASADA() DIVORCIADA() UNION LIBRE () VIUDA()

NUMERO DE HIJOS: _____

TIPO DE SERVICIO PROPORCIONADO TRABAJO SOCIAL () ASESORIA JURIDICA() ASESORIA PSICOLOGICA() OTRO ()

SECTOR CANALIZACION SALUD JUSTICIA SOCIAL SEGURIDAD OTROS

ESPECIFICAR DEPENDENCIA DE CANALIZACION: _____

TIPO DE POBLACION: URBANA() RURAL ()

MOTIVO DE ATENCION: _____

EL BENEFICIARIO LLEGO ACOMPAÑADO: SI() NO()

SI LA RESPUESTA FUE SI, CON QUIEN: _____