

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-1021-22006

Fecha de Registro

2013-01-21 00:00:00

DATOS GENERALES

Nombre: FRANCISCO JAVIER ACUÑA GARCIA Género: Masculino Edad: 18 Estado Civil: Soltero(a)
Fecha de nacimiento: 2006-07-14 Lugar de nacimiento: FRESNILLO
CURP: AUGF060714HZSCRR3 RFC: AUGF060714 Teléfono: Celular: 4931115047
Domicilio: ESCULTURA No. Ext: 17 No. Int.: S/N
Colonia: ARTE MEXICANO Entre vialidades: C. DANZA Y C. PINTURA
Descripción o referencia del lugar: A UNA CUADRA TIENDA DE ABARROTÉS
Estado: ZACATECAS Municipio: FRESNILLO Localidad: FRESNILLO
Asentamiento: ARTE MEXICANO C.P.: 99099 Correo-e:
Sabe Leer? Sí: ☒ No: ☐ Estudia: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Habilidad:
Nivel escolaridad: Secundaria Concluida: ☒ Trunca: ☐ Cursando: ☐ No Aplica: ☐
Trabaja: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Ingreso mensual: \$ Profesión/Oficio: DESEMPLEADO
Pertenece a alguna AC: Sí: ☐ No: ☒Cuál?
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? BIENESTAR Monto pensión: \$300000 Frecuencia: Mensual
Tipo de Seguridad Social: IMSS: ☐ ISSSTE: ☐ SSZ: ☒ Ninguno: ☐ Otro: No. de SS: PENDIENTE
Pertenece a otro Grupo Vulnerable: Sí: ☐ No: ☒Cuál(es)?

DATOS MÉDICOS

Tipo de discapacidad: Física: ☐ Intelectual: ☐ Sensorial: ☒ Múltiple: ☐ Psicosocial: ☐
Discapacidad: 21-Auditiva Hipoacusia Grado: Describe: CORTIPATIA BILATERAL
Usa Braille: Sí: ☐ No: ☐ N/A: ☒ Sabe LSM?: Sí: ☐ No: ☐ N/A: ☒ Sabe Lectura Labiofacial?: Sí: ☐ No: ☐ N/A: ☒
Causa: Nacimiento: ☒ Congénita: ☐ Genética: ☐ Hereditaria: ☐ Enfermedad: ☐ Accidente: ☐ Violencia: ☐ Adicción: ☐
Otra: ☐ Desconoce: ☐ Especifique: HIPOACUSIA
Fecha inicio discapacidad: 2008-07-14 Fuente de Valoración: CREE Fecha de Valoración: 2022-04-10
Rehabilitación: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Fecha de Inicio: Duración:
Tipo de Sangre: O Rh + Tiene cirugías?: Sí: ☐ No: ☒ Tipo de cirugía:
Usa prótesis u órtesis?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de prótesis u órtesis: AUX. AUD.
Requiere asistencia/supervisión? Siempre: ☐ Tareas específicas: ☐ Nunca: ☒ Duración: Permanente: ☐ Temporal: ☐ N/A: ☐
Alergias: Enfermedades:
Medicamentos:

VIVIENDA

Propia: ☒ Prestada: ☐ Rentada: ☐ Está a su nombre?: Sí: ☐ No: ☒
Tipo de vivienda: Casa: ☒ Departamento: ☐ Vecindad: ☐ Otro:
No. de dormitorios: 2 Cocina: ☒ Sala: ☒ Baño: ☒ Num. Baños: 1 Interior: ☒ Exterior: ☐ Otro:
Techo: Cemento: ☒ Lámina: ☐ Otro: Pared: Block: ☒ Ladrillo: ☐ Adobe: ☐ Otro:
Servicios básicos: Agua potable: ☒ Luz eléctrica: ☒ Drenaje: ☐ Internet: ☒ Celular: ☐ Carro: ☐ Gas: ☒
Teléfono: Otro:
Electrodomésticos: Lavadora: ☒ Disp. Inteligente: ☐ Microondas: ☒ T.V.: ☒ Computadora: ☐ Licuadora: ☒
Estufa: ☒ Refrigerador: ☒ Otro:
Es dependiente económico? Sí: ☒ No: ☐ Indique de quién: Núm. dependientes económicos? 0

Página 1/2



INTEGRACIÓN FAMILIAR

Nombre:	Parentesco:	Edad:	Escolaridad:	Profesión u Oficio:	Discapacidad:	Ingreso:	Teléfono:
LUCILA GARCIA	Madre	39	Secundaria	HOGAR		0.00	4931115047
GUILLERMO PALACIOS VALDERAS	Otro(a)	35	Secundaria	EMPLEADO		8000	4931570575
JUAN PALACIOS GARCIA	Hermano(a)	10	Primaria	ESTUDIANTE			
IKER TADEO PALACIOS GARCIA	Hermano(a)	1	Sin_escolarizar				

REFERENCIAS PERSONALES

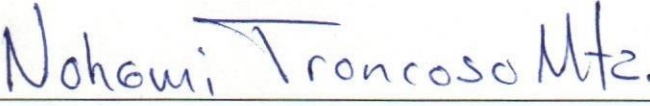
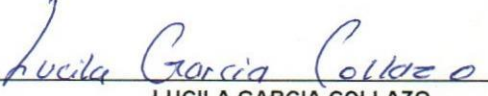
Nombre:	Parentesco:	Domicilio:	Profesión u Oficio:	Teléfono:
ELIZABETH ACUÑA GARCIA	Hermano(a)	FRACC. SAN CARLOS FRESNILLO	HOGAR	4931187517

SERVICIOS SOLICITADOS

Folio:	Fecha Solicitud:	Tipo Solicitud:	Descripción:	Fecha Entrega:	Estatus:
C-1021-22006	2024-07-19 14:56:21		Credencial	2024-07-19 14:56:21	Entregado

Fecha de Actualización: 2024-07-19 14:35:55

Zacatecas, Zac. a 19-07-2024

Firma del responsable del llenado:	Firma de Autorización de uso de Datos Personales:
	
Nohemi Troncoso Martínez	LUCILA GARCIA COLLAZO

Estimado usuario y/o beneficiario, la información proporcionada al Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacidad, está debidamente protegida por la ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas, si deseas más información puedes consultar nuestro aviso de privacidad en: <https://inclusion.zacatecas.gob.mx/aviso-de-privacidad>