



FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-1703-48870

Fecha de Registro

2024-07-18 15:35:19

DATOS GENERALES

Nombre: RICARDO AGUAYO PEREZ Género: Masculino Edad: 68 Estado Civil: Casado(a)
Fecha de nacimiento: 1955-11-30 Lugar de nacimiento: FRESNILLO
CURP: AUPR551130HZSGRC09 RFC: AUPR551130 Teléfono: Celular: 4921244958
Domicilio: BEGONIA No. Ext: 26 No. Int.:
Colonia: CENTRO Entre vialidades: AV. COLEGIO MILITAR Y C. RODRIGUEZ
Descripción o referencia del lugar:
Estado: ZACATECAS Municipio: GUADALUPE Localidad: GUADALUPE
Asentamiento: ZONA CENTRO C.P: 98600 Correo-e:
Sabe Leer? Sí: ☒ No: ☐ Estudia: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? N/A Habilidad:
Nivel escolaridad: Posgrado Concluida: ☒ Trunca: ☐ Cursando: ☐ No Aplica: ☐
Trabaja: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? N/A Ingreso mensual: \$ Profesión/Oficio: JUBILADO
Pertenece a alguna AC: Sí: ☐ No: ☒Cuál? N/A
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? BIENESTAR Monto pensión: \$150000 Frecuencia: Mensual
Tipo de Seguridad Social: IMSS: ☐ ISSSTE: ☒ SSZ: ☐ Ninguno: ☐ Otro: No. de SS:
Pertenece a otro Grupo Vulnerable: Sí: ☐ No: ☒Cuál(es)?

DATOS MÉDICOS

Tipo de discapacidad: Física: ☒ Intelectual: ☐ Sensorial: ☐ Múltiple: ☐ Psicosocial: ☐
Discapacidad: 03-Motora Grado: 2-Moderado Describe: MIELOMA
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: MIELOMA, FX VERTEBRAS
Fecha inicio discapacidad: Fuente de Valoración: ISSSTE Fecha de Valoración: 2024-07-17
Rehabilitación: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Fecha de Inicio: Duración:
Tipo de Sangre: O Rh + Tiene cirugías?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de cirugía: OJOS
Usa prótesis u órtesis?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de prótesis u órtesis: ANDADOR, BASTÓN.
Requiere asistencia/supervisión? Siempre: ☐ Tareas específicas: ☐ Nunca: ☒ Duración: Permanente: ☐ Temporal: ☐ N/A: ☒
Alergias: Enfermedades:
Medicamentos: 70-ASPIRINA

VIVIENDA

Propia: ☒ Prestada: ☐ Rentada: ☐ Está a su nombre?: Sí: ☒ No: ☐
Tipo de vivienda: Casa: ☒ Departamento: ☐ Vecindad: ☐ Otro: ☐
No. de dormitorios: 4 Cocina: ☒ Sala: ☒ Baño: ☒ Num. Baños: 2 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



INTEGRACIÓN FAMILIAR

| Nombre: | Parentesco: | Edad: | Escolaridad: | Profesión u Oficio: | Discapacidad: | Ingreso: | Teléfono: |
|-----------------------|-------------|-------|--------------|---------------------|---------------|----------|-----------|
| RICARDO AGUAYO MEDINA | Hijo(a) | 31 | Posgrado | EMPRESARIO | | | |

REFERENCIAS PERSONALES

| Nombre: | Parentesco: | Domicilio: | Profesión u Oficio: | Teléfono: |
|--------------------------------|-------------|--------------------------------------|---------------------|------------|
| CINTYHIA YOLANDA AGUAYO MEDINA | Hijo(a) | C. MINA EL ORITO, LOMAS DE BERNARDEZ | HOGAR | 4921032029 |

SERVICIOS SOLICITADOS

| Folio: | Fecha Solicitud: | Tipo Solicitud: | Descripción: | Fecha Entrega: | Estatus: |
|--------|------------------|-----------------|----------------------------|----------------|----------|
| | 18.07.24 | Tarjetón | se elaboró Tarjetón # 2489 | 18.07.24 | Ent. |

Fecha de Actualización:

Zacatecas, Zac. a 18-07-2024

| Firma del responsable del llenado: | Firma de Autorización de uso de Datos Personales: |
|------------------------------------|---|
| | |
| Raúl Fourzan Puente | RICARDO AGUAYO PEREZ |

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>