



### FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente: C-1705-48945 Fecha de Registro 2024-08-07 14:21:46 **DATOS GENERALES** TADEO ANTONIO VELA RODRIGUEZ Género: Masculino Nombre: Edad: 3 Estado Civil: Soltero(a) 2020-11-27 ZACATECAS Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: CURP: VERT201127HZSLDDA6 VERT201127 RFC: Teléfono: Celular: 4925935111 ANDADOR AGUSTINOS Domicilio: 23 No. Ext: No. Int.: Colonia: **GUADALUPE COLONIAL** Entre vialidades: RINCON COLONIAL POR CASA AMARILLA Descripción o referencia del lugar: **GUADALUPE GUADALUPE ZACATECAS** Estado: Municipio: Localidad: **GUADALUPE COLONIAL** 98616 Correo-e: Asentamiento: C.P: Sabe Leer? Sí: No: 🗸 Estudia: Sí: Dónde? Habilidad: No: 🗸 N/A Nivel escolaridad: Ninguno Concluída: Trunca: **Cursando:** No Aplica: Trabaja: Sí: No: ✓ Dónde? N/A Ingreso mensual: \$ Profesión/Oficio: NINGUNA N/A Pertenece a alguna AC: Sí: No: 🗸 Cuál? Pensión, Beca o Apoyo: Sí: 🗸 No: Dónde? BIENESTAR Monto pensión: \$310000 Frecuencia: Bimestral Tipo de Seguridad Social: IMSS: 🗸 ISSSTE: SSZ: Otro: No. de SS: Ninguno: Pertenece a otro Grupo Vulnerable: Sí: No: 🗸 Cuál(es)? DATOS MÉDICOS Tipo de discapacidad: Física: ✓ Intelectual: Múltiple: Psicosocial: Sensorial: Discapacidad: 05-Psicomotor Grado: 2-Moderado Describa: RETRASO GLOBAL DE DESARROLLO Sabe LSM?: N/A: 🗸 Usa Braile: Sí: No: Sabe Lectura Labiofacial?: Sí: N/A: 🗸 No: N/A: 🗸 Hereditaria: Causa: Nacimiento: 🗸 Congénita: Genética: Enfermedad: Accidente: Violencia: Otra-Desconoce: Especifique: RETRASO GLOBAL DE DESARROLLO Fecha inicio discapacidad: 2020-11-27 Fuente de Valoración: Fecha de Valoración: 2024-08-01 Rehabilitación: **TELETON** 2023-07-13 Dónde? Fecha de Inicio: Duración: 18 meses o más Tipo de Sangre: O Rh + Tiene cirugías?: Sí: No: 🗸 Tipo de cirugía: No: 🗸 Tipo de prótesis u órtesis: Nunca: Temporal: Requiere asistencia/supervisión? Siempre: Tareas específicas: Duración: Permanente: 🗸 N/A· Alergias: **Enfermedades: Medicamentos: VIVIENDA** Propia: Está a su nombre?: Sí: No: 🗸 Tipo de vivienda: Casa: 1 Departamento: Vecindad: Otro: No. de dormitorios: ✓ Sala: Baño: 🗸 Num. Baños: 2 Interior: 🗸 Exterior: Otro: Otro: Pared: Block: Ladrillo: 🗸 Adobe: Otro: Techo: Cemento: Lámina: Servicios básicos: Aqua potable: Luz eléctrica: Drenaje: Internet: Celular: Gas: Teléfono: Otro: Microondas: V T.V.: V Electrodomésticos: Lavadora: Disp. Inteligente: Computadora: Licuadora: 🗸 Estufa: ✓ Refrigerador: ✓ Otro: Es dependiente económico? Sí: 🗸 No: Indique de quién: PADRES Núm. dependientes económicos? Página 1/2





### INTEGRACIÓN FAMILIAR

	Nombre:	Parentesco:	Edad:	Escolaridad:	Profesión u Oficio:	Discapacidad:	Ingreso:	Teléfono:
	JOSE ANTONIO VELA GUEVARA	Padre	25	Licenciatura	FERRETERIA		6000	4922419732
J	OCELYN ELISA RODRIGUEZ GUILLE	N Madre	26	Licenciatura	HOGAR			

#### **REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre:	Parentesco:	Domicilio:	Profesión u Oficio:	Teléfono:
BETZABEL ALICIA RODIGUEZ GUILLEN	Tío(a)	GUADALUPE COLONIAL	DOCENTE	4925935111

## **SERVICIOS SOLICITADOS**

Folio:	Fecha Solicitud:	Tipo Solicitud:	Descripción:	Fecha Entrega:	Estatus:	
--------	------------------	-----------------	--------------	----------------	----------	--

#### Fecha de Actualización:

# Zacatecas, Zac. a 07-08-2024

Firma del responsable del llenado:	Firma de Autorización de uso de Datos Personales:
Juan Enrique López Rodríguez	JOSELYN ELISA RODRIGUEZ GUILLEN

Estimado usuario y/o beneficiario, la información proporcionada al Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacida, 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