

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-1603-48880

Fecha de Registro

2024-07-19 12:57:40

DATOS GENERALES

Nombre: OLIVIA SERRANO ANAYA Género: Femenino Edad: 54 Estado Civil: Viudo(a)
Fecha de nacimiento: 1970-05-25 Lugar de nacimiento: GENERAL PANFILO NATERA ZAC.
CURP: SEAO700525MZSRNL00 RFC: SEAO700525 Teléfono: Celular: 4921195779
Domicilio: PLAZUELA LOPEZ MATEOS No. Ext: 2 No. Int.:
Colonia: CENTRO Entre vialidades: C. FRANCISCO VILLA Y C. LOPEZ VELARDE
Descripción o referencia del lugar: ENFRENTA DE LA IGLESIA
Estado: ZACATECAS Municipio: GENERAL PÁNFILO NATERA Localidad: SANTA ELENA
Asentamiento: SANTA ELENA C.P: 98760 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: HOGAR
Pertenece a alguna AC: Sí: ☐ No: ☒Cuál?
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Monto pensión: \$ Frecuencia:
Tipo de Seguridad Social: IMSS: ☐ ISSSTE: ☐ SSZ: ☒ Ninguno: ☐ Otro: No. de SS:
Pertenece a otro Grupo Vulnerable: Sí: ☒ No: ☐Cuál(es)? 7-Jefa de Familia

DATOS MÉDICOS

Tipo de discapacidad: Física: ☒ Intelectual: ☐ Sensorial: ☐ Múltiple: ☐ Psicosocial: ☐
Discapacidad: 03-Motora Grado: 1-Leve Describe: LINFOMA HODGKIN
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: MOTORA GENERALIZADA
Fecha inicio discapacidad: 2018-01-01 Fuente de Valoración: SSZ Fecha de Valoración: 2022-11-29
Rehabilitación: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Fecha de Inicio: Duración:
Tipo de Sangre: O Rh - Tiene cirugías?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de cirugía: VIOPSIA AXILA
Usa prótesis u órtesis?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de prótesis u órtesis: SILLA DE RUEDAS
Requiere asistencia/supervisión? Siempre: ☐ Tareas específicas: ☒ Nunca: ☐ Duración: Permanente: ☐ Temporal: ☒ N/A: ☐
Alergias: Enfermedades: 1-DIABETES MELLITUS
Medicamentos: 6-METFORMINA, 1-INSULINA, 30-ATORBAZATINA

VIVIENDA

Propia: ☒ Prestada: ☐ Rentada: ☐ Está a su nombre?: Sí: ☐ No: ☒
Tipo de vivienda: Casa: ☒ Departamento: ☐ Vecindad: ☐ Otro: ☐
No. de dormitorios: 3 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: DE HIJOS Núm. dependientes económicos? 0

Página 1/2

INTEGRACIÓN FAMILIAR

Nombre:	Parentesco:	Edad:	Escolaridad:	Profesión u Oficio:	Discapacidad:	Ingreso:	Teléfono:
MARCEL ESQUIVEL	Hijo(a)	30	Posgrado	ASISTENTE		15000	4921195779
ELI ESQUIVEL	Hijo(a)	24	Licenciatura	DESEMPLEADO			4581238965
HAROLD ESQUIVEL	Hijo(a)	20	Preparatoria	EMPLEADO		4000	4581361124
ALICIA SERRANO	Hermano(a)	60	Primaria	HOGAR	ESQUIZOFRENIA		

REFERENCIAS PERSONALES

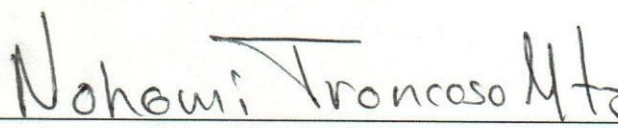
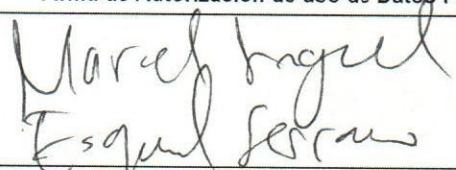
Nombre:	Parentesco:	Domicilio:	Profesión u Oficio:	Teléfono:
GUADALUPE ESQUIVEL	Otro(a)	CONVENTO DE SANTO DOMINGO # 118 GUADALUPE ZAC.	HOGAR	4921066174
GUADALUPE ESQUIVEL	Otro(a)	CONVENTO DE SANTO DOMINGO #118	HOGAR	4921066174

SERVICIOS SOLICITADOS

Folio:	Fecha Solicitud:	Tipo Solicitud:	Descripción:	Fecha Entrega:	Estatus:
C-1603-48880	2024-07-19 13:20:44		Credencial	2024-07-19 13:20:44	Entregado

Fecha de Actualización: 2024-07-19 13:24:29

Zacatecas, Zac. a 19-07-2024

Firma del responsable del llenado:	Firma de Autorización de uso de Datos Personales:
	
Nohemi Troncoso Martínez	MARCEL ESQUIVEL

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>