

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-1711-24206

Fecha de Registro

2014-02-11 00:00:00

DATOS GENERALES

Nombre: ROSA MARIA LOPEZ ALMANZA Género: Femenino Edad: 54 Estado Civil: Soltero(a)
Fecha de nacimiento: 1969-09-27 Lugar de nacimiento:
CURP: LOAR690927MMNPLS05 RFC: LOAR690927 Teléfono: (492) 127 - 2393 Celular:
Domicilio: CONSTITUCION 1917 No. Ext: 40 No. Int.: S/N
Colonia: DIVISION DEL NORTE Entre vialidades: S/N
Descripción o referencia del lugar:
Estado: ZACATECAS Municipio: GUADALUPE Localidad: GUADALUPE
Asentamiento: C.P.: 98605 Correo-e:
Sabe Leer? Sí: ☐ No: ☒ Estudia: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Habilidad:
Nivel escolaridad: Concluida: ☐ Trunca: ☒ Cursando: ☐ No Aplica: ☐
Trabaja: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? Ingreso mensual: \$ Profesión/Oficio: DIVERSOS
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)?

DATOS MÉDICOS

Tipo de discapacidad: Física: ☒ Intelectual: ☐ Sensorial: ☐ Múltiple: ☐ Psicosocial: ☐
Discapacidad: 11-Amputación Grado: Describe:
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:
Fecha inicio discapacidad: Fuente de Valoración: CREE Fecha de Valoración:
Rehabilitación: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Fecha de Inicio: Duración:
Tipo de Sangre: Tiene cirugías?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de cirugía: AMP. M.P.D.
Usa prótesis u órtesis?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de prótesis u órtesis: PROTESIS PIE DER.
Requiere asistencia/supervisión? Siempre: ☐ Tareas específicas: ☐ Nunca: ☐ Duración: Permanente: ☐ Temporal: ☐ N/A: ☐
Alergias: Enfermedades: 1-DIABETES MELLITUS
Medicamentos: 6-METFORMINA

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: 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? 3



INTEGRACIÓN FAMILIAR

| Nombre: | Parentesco: | Edad: | Escolaridad: | Profesión u Oficio: | Discapacidad: | Ingreso: | Teléfono: |
|------------------|-------------|-------|--------------|---------------------|---------------|----------|-----------|
| JOSE ANGEL ADAME | OTRO | 45 | 3 | 7 | | 4000.00 | 0 |
| MARTHA RODRIGUEZ | OTRO | 68 | 1 | 131 | | 0.00 | 0 |

REFERENCIAS PERSONALES


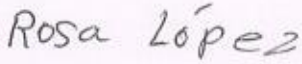
| Nombre: | Parentesco: | Domicilio: | Profesión u Oficio: | Teléfono: |
|------------------|-------------|------------|---------------------|-----------|
| MARTHA RODRIGUEZ | OTRO | | 132 | 0 |

SERVICIOS SOLICITADOS

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

Fecha de Actualización: 2024-07-31 13:19:34

Zacatecas, Zac. a 31-07-2024

| Firma del responsable del llenado: | Firma de Autorización de uso de Datos Personales: |
|---|--|
|  |  |
| Raúl Fourzan Puente | ROSA MARIA LOPEZ ALMANZA |

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>