



INSTITUTO PARA LA
ATENCIÓN E INCLUSIÓN
DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de expediente: L-5613-47836 Fecha de registro: Día: 16 Mes: 01 Año: 2024

DATOS GENERALES

Nombre: MARIA JESUS RODRIGUEZ GUZMAN / H / M ✓ / Edad 89 / Estado Civil VIUDA
Fecha de nacimiento: Día 8 / Mes 01 / Año 1935 / Lugar de nacimiento: ZACATECAS
Domicilio: CALLEJON DEL CHINO #Ext: 110 #Int:
Col: CENTRO Entre Vialidades: FERMANDO CALDERON Y RAYON
Descripción de lugar o alguna referencia:
Localidad: ZACATECAS Municipio: ZACATECAS C.P. 98000
Tel. Part: Celular: 4921161570 Escolaridad: PRIMARIA
Profesión/oficio: HOGAR CURP: ROGJ350108MZSDZS02 RFC: ROGJ350108
Estudia: SI/ NO/ Dónde: Habilidad:
Trabaja: SI/ NO/ Dónde: Ingreso Mensual: \$
Pertenece a alguna asociación: SI/ NO/ ¿Cuál?
Pertenece a algún sindicato: SI/ NO/ ¿Cuál?
Pensionado: SI/ NO/ Dónde: Monto Pensión: \$
Tipo de Seguridad Social: IMSS ISSSTE SSZ Otro: No.

DATOS MÉDICOS

Discapacidad: MOTORA ENF. ART. DEG. Grado: ARTRITIS REUMATOIDE
Tipo de Discapacidad: FISICA ✓ / INTELLECTUAL / SENSORIAL / MÚLTIPLE /
Causa: Congénita / Adquirida / Accidente / Enfermedad ✓ / Nacimiento / Adicción / Otro:
Temporalidad: 5 AÑOS Valoración: / NO / Fuente de Valoración: PARTICULAR
Rehabilitación: SI NO ¿Dónde?
Fecha de Inicio: / / / Fecha de termino: / / / Tipo de Sangre: DESC.
¿Ha tenido Cirugías? / NO Tipo de Cirugía: CESAREA, VESICULA,
Enfermedades: HIPERTENSION
Medicamentos: TELMIZARTAN, PARACETAMOL
Alergias:
¿Usa Prótesis u Órtesis? / NO ¿De qué Tipo? SILLA DE RUEDAS Y ANDADOR

VIVIENDA

Vivienda: Propia ✓ / Prestada / Rentando / \$ La está pagando / \$
Características de la vivienda: Casa ✓ / Departamento / Vecindad / Otra
Número de habitaciones: 3 Cocina ✓ / Sala ✓ / Baño ✓ / Otros:
Techo: Lamina / Cemento ✓ / Otros Pared: Block ✓ / Ladrillo / Adobe / Otro
Servicios Básicos: Agua potable / Luz eléctrica / Drenaje / Cable / Internet / Celular / Carro / Gas / teléfono
Electrodomésticos: T.V. / Lavadora / Estéreo / Microondas / Computadora / Licuadora / DVD / Estufa
Personas que dependen de usted económicamente: 0 ¿Tiene Deudas? SI/ NO/ \$



INSTITUTO PARA LA
ATENCIÓN E INCLUSIÓN
DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

INTEGRACIÓN FAMILIAR

Nombre	Parentesco	Edad	Escolaridad	Prof/Oficio	Discapacidad	Ingreso
MARIA DE LOS ANGELES VENEGAS	HIJA	68	LIC	JUBILADA		10,000

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Parentesco	Dirección	Prof/Oficio	Celular
LUCIA VENEGAS RODRIGUEZ	HIJA	ZACATECAS	JUBILADA	4921030523


SERVICIOS

Solicitud: TARJETON

Apoyos Entregados:

TD #. 1255 ent. 16.01.2023


JUAN JOSE SANDOVAL QUIROZ
Nombre y Firma Del responsable De Llenado


Nombre y Firma de Autorización de uso de datos
personales

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 y Datos personales en Posesión de los Sujetos obligados del Estado de Zacatecas. Si deseas mas información puedes consultar nuestro aviso de privacidad en: <http://inclusion.zacatecas.gob.mx/aviso-de-privacidad/>