

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-5610-48962

Fecha de Registro

2024-08-13 10:10:52

DATOS GENERALES

Nombre: RODOLFO RIVERA VILLA Género: Masculino Edad: 66 Estado Civil: Casado(a)
Fecha de nacimiento: 1958-07-12 Lugar de nacimiento: ZACATECAS
CURP: RIVR580712HZSVLD04 RFC: RIVR580712 Teléfono: 4929240564 Celular: 4921959847
Domicilio: MINA PATROCINIO No. Ext: 505 No. Int.:
Colonia: MINERA Entre vialidades: SAN MARCOS
Descripción o referencia del lugar: FRENTE A BOTANAS MAGALLO
Estado: ZACATECAS Municipio: ZACATECAS Localidad: ZACATECAS
Asentamiento: MINERA C.P.: 98050 Correo-e:
Sabe Leer? Sí: ☒ No: ☐ Estudia: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? N/A Habilidad: CERRAJERO
Nivel escolaridad: Preparatoria Concluida: ☒ Trunca: ☐ Cursando: ☐ No Aplica: ☐
Trabaja: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? N/A Ingreso mensual: \$ Profesión/Oficio: DESEMPLEADO
Pertenece a alguna AC: Sí: ☐ No: ☒Cuál? N/A
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? ADULTO MAYOR BIENESTAR Monto pensión: \$300000 Frecuencia: Bimestral
Tipo de Seguridad Social: IMSS: ☐ ISSSTE: ☒ SSZ: ☐ Ninguno: ☐ Otro: No. de SS: RIVR560712
Pertenece a otro Grupo Vulnerable: Sí: ☐ No: ☒Cuál(es)?

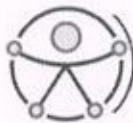
DATOS MÉDICOS

Tipo de discapacidad: Física: ☒ Intelectual: ☐ Sensorial: ☐ Múltiple: ☐ Psicosocial: ☐
Discapacidad: 10-Cuadriparesia Grado: 3-Grave Describe: CUADRIPARESIA NORMOTONICA SECUND.
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: CUADRIPARESIA NORMOTONICA SECUNDARIA
Fecha inicio discapacidad: 2024-03-15 Fuente de Valoración: CREE Fecha de Valoración: 2024-06-20
Rehabilitación: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? PARTICULAR Fecha de Inicio: 2024-05-15 Duración: 18 meses o más
Tipo de Sangre: A Rh + Tiene cirugías?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de cirugía: DIALISIS, OJOS
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: 2-HIPERTENSIÓN ARTERIAL, 25-OSTEOPOROSIS, 1
Medicamentos: 20-LOZARTAN, 44-TIMOLOL

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: 3 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: ESPOSA Núm. dependientes económicos? 0

Página 1/2



INTEGRACIÓN FAMILIAR

Nombre:	Parentesco:	Edad:	Escolaridad:	Profesión u Oficio:	Discapacidad:	Ingreso:	Teléfono:
MA. LUCILA SANTOS ALVA	Esposo(a)	62	Posgrado	CONAFE		8000	4921959847
DIANA LUCILA ESTAFANY RIVERA SANTOS	Hijo(a)	40	Sin_escolarizar	HOGAR	MULTIPLE		4921959847

REFERENCIAS PERSONALES



Nombre:	Parentesco:	Domicilio:	Profesión u Oficio:	Teléfono:
CAROLINA CONCEPCION RIVERA SANTOS	Hijo(a)	MINA DEL PATROCINIO 507 COL. MINERA ZACATECAS	ANTROPOLOGA	4922435488

SERVICIOS SOLICITADOS

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

Fecha de Actualización:

Zacatecas, Zác. a 13-08-2024

Firma del responsable del llenado:	Firma de Autorización de uso de Datos Personales:
	
Raúl Fourzan Puente	MA. LUCILA SANTOS ALVA

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 mas información puedes consultar nuestro aviso de privacidad en: <https://inclusion.zacatecas.gob.mx/aviso-de-privacidad>