

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-1716-48903

Fecha de Registro

2024-07-25 13:08:58

DATOS GENERALES

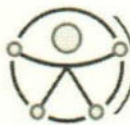
Nombre: MA. DOLORES MIER HERNANDEZ Género: Femenino Edad: 70 Estado Civil: Viudo(a)
Fecha de nacimiento: 1953-11-01 Lugar de nacimiento: CHALCHIHUITES ZACATECAS,
CURP: MIHD531101MZSRRRL03 RFC: MIHD531101 Teléfono: Celular: 4921074450
Domicilio: TRUENO No. Ext: 2 No. Int.:
Colonia: FRACC. LA CAÑADA Entre vialidades: AGUA Y LLUVIA
Descripción o referencia del lugar: CASA COLOR AMARILLO CON REJA NEGRA ALTA
Estado: ZACATECAS Municipio: GUADALUPE Localidad: ZACATECAS
Asentamiento: FRACC. LA CAÑADA C.P: 98617 Correo-e:
Sabe Leer? Sí: ☒ No: ☐ Estudia: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? N/A Habilidad:
Nivel escolaridad: Técnica Concluida: ☒ Trunca: ☐ Cursando: ☐ No Aplica: ☐
Trabaja: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? N/A Ingreso mensual: \$ Profesión/Oficio: PENSIONADA
Pertenece a alguna AC: Sí: ☐ No: ☒Cuál? N/A
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? Monto pensión: \$1500000 Frecuencia: Mensual
Tipo de Seguridad Social: IMSS: ☐ ISSSTE: ☒ SSZ: ☐ Ninguno: ☐ Otro: No. de SS: MIHD531101
Pertenece a otro Grupo Vulnerable: Sí: ☒ No: ☐Cuál(es)? 5-Adulto Mayor

DATOS MÉDICOS

Tipo de discapacidad: Física: ☒ Intelectual: ☐ Sensorial: ☐ Múltiple: ☐ Psicosocial: ☐
Discapacidad: 16-Paraparesia Grado: Selecciona... Describe: PARAPARESIA NORMOTONICA
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: PARAPARESIA NORMOTONICA
Fecha inicio discapacidad: 2019-11-23 Fuente de Valoración: CREE Fecha de Valoración: 2024-07-18
Rehabilitación: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? Fecha de Inicio: 2019-01-23 Duración: 18 meses o más
Tipo de Sangre: O Rh + Tiene cirugías?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de cirugía: CERVICALES PROTESIS DE RODILLAS ESTEREO
Usa prótesis u órtesis?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de prótesis u órtesis: BASTON
Requiere asistencia/supervisión? Siempre: ☐ Tareas específicas: ☐ Nunca: ☒ Duración: Permanente: ☐ Temporal: ☐ N/A: ☒
Alergias: Enfermedades: 2-HIPERTENSIÓN ARTERIAL
Medicamentos: 3-CAPTOPRIL

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: 2 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? 0



INTEGRACIÓN FAMILIAR

Nombre:	Parentesco:	Edad:	Escolaridad:	Profesión u Oficio:	Discapacidad:	Ingreso:	Teléfono:
---------	-------------	-------	--------------	---------------------	---------------	----------	-----------

REFERENCIAS PERSONALES


Nombre:	Parentesco:	Domicilio:	Profesión u Oficio:	Teléfono:
ROXANA AVILA MIER	Hijo(a)CIR.	DE PEDREDA #21 LOMAS DEL PEDREGAL, GUADALUPE	MEDICO	4921283508

SERVICIOS SOLICITADOS

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

Fecha de Actualización:

Zacatecas, Zac. a 25-07-2024

Firma del responsable del llenado:	Firma de Autorización de uso de Datos Personales:
 	
Marissa González Cardoso	MA. DOLORES MIER HERNANDEZ

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>