

## FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-1703-28964

Fecha de Registro

2015-10-08 00:00:00

### DATOS GENERALES

Nombre: VANESSA ALEJANDRA DELGADO CELL Género: Femenino Edad: 33 Estado Civil: Unión Libre  
 Fecha de nacimiento: 1991-06-15 Lugar de nacimiento: ZACATECAS  
 CURP: DECV910615MZSLN06 RFC: DECV910615 Teléfono: (492) 102 - 2262 Celular:   
 Domicilio: EL DURAZNO No. Ext: 50 No. Int.: S/N  
 Colonia: LA COMARCA Entre vialidades: S/N  
 Descripción o referencia del lugar:   
 Estado: ZACATECAS Municipio: GUADALUPE Localidad: GUADALUPE  
 Asentamiento: LA COMARCA C.P.: 98658 Correo-e:   
 Sabe Leer? Sí: ☒ No: ☐ Estudia: Sí: ☐ No: ☒ Dónde?  Habilidad:   
 Nivel escolaridad: Preparatoria Concluida: ☒ Trunca: ☐ Cursando: ☐ No Aplica: ☐  
 Trabaja: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? Gobierno Estatal Ingreso mensual: \$ 4,501 - 12,500 Profesión/Oficio: DESEMPLEADO  
 Pertenece a alguna AC: Sí: ☐ No: ☒Cuál?   
 Pensión, Beca o Apoyo: Sí: ☒ No: ☐ Dónde?  Monto pensión: \$310000 Frecuencia: Bimestral  
 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: 03-Motora Grado: 2-Moderado Describe: SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE  
 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: DISPARO DE ARMA DE FUEGO  
 Fecha inicio discapacidad: 2014-12-03 Fuente de Valoración: IMSS Fecha de Valoración: 2018-04-18  
 Rehabilitación: Sí: ☒ No: ☐ Dónde?  Fecha de Inicio: 2014-12-03 Duración: 18 meses o más  
 Tipo de Sangre: O Rh + Tiene cirugías?: Sí: ☒ No: ☐ Tipo de cirugía: TIBIA Y PERONE  
 Usa prótesis u órtesis?: Sí: ☐ No: ☒ Tipo de prótesis u órtesis:   
 Requiere asistencia/supervisión? Siempre: ☐ Tareas específicas: ☐ Nunca: ☒ Duración: Permanente: ☐ Temporal: ☐ N/A: ☐  
 Alergias:  Enfermedades: 11-ARTRITIS  
 Medicamentos:

### 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:  Núm. dependientes económicos? 2

## INTEGRACIÓN FAMILIAR

Nombre:	Parentesco:	Edad:	Escolaridad:	Profesión u Oficio:	Discapacidad:	Ingreso:	Teléfono:
ROLANDO DANIEL MARTINEZ	Hijo(a)	15	Preparatoria	ESTUDIANTE		0.00	0
VALERIA NATHALI HERNANDEZ DELGADO	Hijo(a)	7	Preescolar	ESTUDIANTE			
GABRIELA CRISTINA CELL SASTRE	Madre	54	Secundaria	HOGAR			

## REFERENCIAS PERSONALES


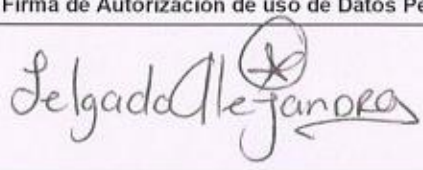
Nombre:	Parentesco:	Domicilio:	Profesión u Oficio:	Teléfono:
CRISTIAN ALEJANDRO	OTRO			0

## SERVICIOS SOLICITADOS

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

Fecha de Actualización: 2024-08-01 11:13:20

Zacatecas, Zac. a 01-08-2024

Firma del responsable del llenado:	Firma de Autorización de uso de Datos Personales:
	
Raúl Fourzan Puente	VANESSA ALEJANDRA DELGADO CELL

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>