

FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:

C-5621-1983

Fecha de Registro

2001-04-04 00:00:00

DATOS GENERALES

Nombre: IRMA MIREYA GONZALEZ HERRERA Género: Femenino Edad: 67 Estado Civil: Casado(a)
Fecha de nacimiento: 1956-09-14 Lugar de nacimiento: VERACRUZ
CURP: GOHI560914MVZNR05 RFC: GOHI560914 Teléfono: 2291404161 Celular: 2291404161
Domicilio: SALVADOR VIDAL No. Ext: 304 No. Int.:
Colonia: H. AYUNTAMIENTO Entre vialidades: C. JOSE ARBOL Y BONILLA Y C. ARTURO ESPIN
Descripción o referencia del lugar: CERCA DE ASTEK LASER
Estado: ZACATECAS Municipio: ZACATECAS Localidad: ZACATECAS
Asentamiento: H. AYUNTAMIENTO C.P.: 98070 Correo-e:
Sabe Leer? Sí: ☐ No: ☒ Estudia: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Habilidad:
Nivel escolaridad: Ninguno Concluida: ☐ Trunca: ☐ Cursando: ☐ No Aplica: ☒
Trabaja: Sí: ☐ No: ☒ Dónde? Ingreso mensual: \$ Profesión/Oficio: HOGAR
Pertenece a alguna AC: Sí: ☐ No: ☒Cuál?
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: ☒ No: ☐ Dónde? BIENESTAR 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: 21-Auditiva Hipoacusia Grado: Describe: HIPOACUSIA PROFUNDA
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:
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: 31-TIROIDES
Medicamentos:

VIVIENDA

Propia: ☐ Prestada: ☐ Rentada: ☐ Está a su nombre?: Sí: ☐ No: ☒
Tipo de vivienda: Casa: ☐ Departamento: ☐ Vecindad: ☐ Otro:
No. de dormitorios: 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? 0

INTEGRACIÓN FAMILIAR

| Nombre: | Parentesco: | Edad: | Escolaridad: | Profesión u Oficio: | Discapacidad: | Ingreso: | Teléfono: |
|-------------------------|-------------|-------|-----------------|---------------------|---------------|----------|-----------|
| ALBERTO TRONCOSO DAVILA | Espos(a) | 57 | Sin_escolarizar | EMPLEADO | AUDITIVA | | |
| BERTA TRONCOSO DAVILA | Otro(a) | 59 | Sin_escolarizar | HOGAR | AUDITIVA | | |

REFERENCIAS PERSONALES


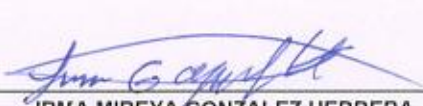
| Nombre: | Parentesco: | Domicilio: | Profesión u Oficio: | Teléfono: |
|-------------------------|-------------|-------------------|---------------------|------------|
| ALBERTO TRONCOSO DAVILA | Espos(a) | C. SALVADOR VIDAL | EMPLEADO | 4921100229 |

SERVICIOS SOLICITADOS

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

Fecha de Actualización: 2024-08-08 12:47:04

Zacatecas, Zac. a 08-08-2024

| Firma del responsable del llenado: | Firma de Autorización de uso de Datos Personales: |
|--|--|
|  |  |
| Raúl Fourzan Puente | IRMA MIREYA GONZALEZ HERRERA |

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>

1 - Credencial elaborada 18/09/17, 20/02/23, 08/08/24