



FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente:	C-5501-48859	Fecha de Registro	2024-07-18 09:51:27
DATOS GENERALES			
	DELA HURTADO Género:	Femenino Edad: 35	Estado Civil: Soltero(a)
Fecha de nacimiento: 1988-11	-23 Lugar de nacimiento:	/ILLANUEVA	
CURP: ROHV881123MZSDR	R00 RFC: ROHV881123	Teléfono:	Celular: 4991053745
Domicilio: PRIV. LA HUERT	A	No. Ext:	1 No. Int.:
Colonia: BARRIO DE GUAD	ALUPE Ent	re vialidades:	
Descripción o referencia del lugar:			
Estado: ZACATECAS M	unicipio: VILLANUEVA	Localidad: ∨	/ILLANUEVA
Asentamiento: DE GUADALUI	PE C.P: 9	99544 Correo-e:	
Sabe Leer? Si: No: V Estu	ıdia: Sí: No: ✔ Dónde?		Habilidad:
Nivel escolaridad: Ninguno	Concluída: Trunca	Cursando: No Ap	plica: 🗸
Trabaja: Sí: V No: Dónde?	? Iniciativa Privada Ingres	so mensual: \$ 4,501 - 12,500	Profesión/Oficio: EMPLEADA
Pertenece a alguna AC: Sí:	No: ✔ Cuál?		
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: V No	: Dónde? BIENESTAR	Monto pensión: \$150000	Frecuencia: Mensual
Tipo de Seguridad Social: IMSS:	ISSSTE: SSZ: Ningun	o: 🗸 Otro:	No. de SS:
Pertenece a otro Grupo Vulnerable:	Sí: No: V Cuál(es)?		
DATOS MÉDICOS			
Tipo de discapacida	d: Física: 🗸 Intelectual: Ser	nsorial: Múltiple: Psi	icosocial:
Discapacidad: 01-Mudez	Grado: 3-Grave	Describa: CAUSA	ANATOMICA EN CUERDAS VOC
Usa Braile: Sí: No: N/A:	✓ Sabe LSM?: Sí: No:	N/A: V Sabe Lectura Labiofa	acial?: Sí: No: N/A:
Causa: Nacimiento: ✔ Congénit	_ ,	Enfermedad: Accident	e: Violencia: Adicción:
Otra:		ERDAS VOCALES	
Fecha inicio discapacidad :	Fuente de Valoración:		a de Valoración: 2024-07-15
Rehabilitación: Sí: No:		echa de Inicio:	Duración:
		-	
Tipo de Sangre: ORh + Tien	, and a second of the second o	oo de cirugía:	
Usa prótesis u órtesis?: Sí:	No: V Tipo de prótesis u órtesis:		1
Requiere asistencia/supervisión?		Nunca: V Duración: Pern	nanente: Temporal: N/A: N/A:
Alergias:	Enferr	nedades:	
Medicamentos:			
VIVIENDA	1		
Propia: Prestada: Renta			
	partamento: Vecindad: Otro		1.
			Exterior: Otro:
Techo: Cemento: Lámina:	Otro: Pared:	Block: Ladrillo: 🗸 Ad	lobe: Otro:
Servicios básicos: Agua potable:		Internet: V Celular:	Carro: V Gas: V
Teléfono:	Otro:	s: V T.V.: V Computador	ra: Licuadora: 🗸
Electrodomésticos: Lavadora:		s: V T.V.: Computador	Licuadora.
	Refrigerador: V Otro:	M	lúm. dependientes económicos? 0
Es dependiente económico? Sí:	No: Indique de quién:	IN.	ium, dependientes economicos:





VIVIENDA	10.	/	1 - 4						
Propia: <u>✓</u> / Pres									
Tipo de viviend							/		1
No. de dormito									
Techo: Cement									
Servicios Básic		table: 🛂 Luz	electi	rica: 🛂 / Drena	aje: 🛂 Intern	et:/ Celula	ar: 🛂 Carr	0: _	<u>'</u> / gas: <u>'</u> /
Teléfono:/ O			-						
Electrodomés			ntelige	ente:/ Micro	ondas: 🛂 T.	V.: <u>✓</u> / Comp	utadora: _	_/ Li	cuadora
Estufa: <u>r</u> /Refr			/-	.,					
Es dependiente			/De qu	lien:	•	No. dependi	ientes eco	non	ncos:
INTEGRACIÓ	N FAMILIAR	2:							
номв	RE	PARENTESCO	EDAD	ESCOLARIDAD	PROF/OFIC	DISCAPACIDA	D INGRESO)	TELÉFONO
J. REFUGIO ROD	ELA MEDINA	PAPÁ	77	PRIMARIA	HOGAR		4		
GUADALUPE HURTADO DE SANTIAGO		MAMÁ	71	PRIMARIA	HOGAR				
	In the state of						* 1		Date of the latest of the late
REFERENCIA	:							1	
NOMBRE PARENTI		PARENTESCO	O DOMICILIO			PROF/OFIC TELÉFON		TELÉFONO	
ANA CECILIA RODELA HURTADO HERMA		HERMANA	C. I	C. PINOS # 5A SIERRA NEVADA				IOGAR 4991053745	
SERVICIOS S	OLICITADO	S:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1			
FECHA DE SOLICITUD	DESCRIPCION					FECHA DE EST		ESTATUS	
15/07/24 CREDENCIA		S= alaboro Credencial					F 0.81		E~1.
									W.
									with And
		1						100	line.
			ECH	A DE ACTUA	LIZACIÓN	_ i			
FIRM	MA DE RESPONS	SABLE DE LLEN	ADO	FI	RMA DE AUTOR		SO DE DATO	S PE	RSONALES
	1	_			Veronica	1 hodela			

Estimado usuario y/o beneficiario, la información proporcionaoa 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.