



FORMATO DE TRABAJO SOCIAL / REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Número de Expediente: C-5625-26 Fecha de Registro 2024-02-06 09:17:19
DATOS GENERALES
Nombre: Ana Elisa Barba Pinedo Género: Femenino Edad: 41 Estado Civil: Casado(a)
Fecha de nacimiento: 1982-12-12 Lugar de nacimiento: Guadalajara Jalisco
CURP: BAPA821212MJCRNN04 RFC: BAPA821212N84 Teléfono: 4921001418 Celular: 4921001418
Domicilio: de la Colina No. Ext: 218 No. Int.: A
Colonia: Loma Bonita Entre vialidades: FRENTE A UAZ SIGLO XXI
Descripción o referencia del lugar: Reja blanca
Estado: ZACATECAS Municipio: ZACATECAS Localidad: ZACATECAS
Asentamiento: LOMA BONITA C.P: 98160 Correo-e: aebarbap@gmail.com
Sabe Leer? Sí: V No: Estudia: Sí: V No: Dónde? Pública Regular Habilidad: PROGRAMAR
Nivel escolaridad: Licenciatura Concluída: ✓ Trunca: Cursando: No Aplica:
Trabaja: Sí: No: ✔ Dónde? N/A Ingreso mensual: \$ 12,501 - \$19,500 Profesión/Oficio: INGENIERO
Pertenece a alguna AC: Sí: No: ✔ Cuál? N/A
Pensión, Beca o Apoyo: Sí: No: ✔ Dónde? N/A Monto pensión: \$ Frecuencia:
Tipo de Seguridad Social: IMSS: ✓ ISSSTE: SSZ: Ninguno: Otro: No. de SS: 34108208747
Pertenece a otro Grupo Vulnerable: Sí: ✔ No: Cuál(es)? Jefa de Familia
DATOS MÉDICOS Tipo de discapacidad: Física: Intelectual: Sensorial: Múltiple: Psicosocial:
Discapacidad: 25-Baja Visión Grado: 1-Leve Describa: Astigmatismo
Usa Braile: 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: Uso de pantallas durante su trabajo
Fecha inicio discapacidad : 2023-01-01 Fuente de Valoración: IMSS Fecha de Valoración: 2024-01-31
Rehabilitación: Sí: No: ✓ Dónde? Fecha de Inicio: Duración:
Tipo de Sangre: A Rh + 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: Ciprofloxacino Enfermedades: Enfermedades no reportadas
Medicamentos: Medicamentos no reportadas
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: V Lámina: Otro: Pared: Block: Ladrillo: V Adobe: Otro:
Servicios básicos: Agua potable: V Luz eléctrica: V Drenaje: V Internet: V Celular: Carro: V Gas: V
Teléfono: V Otro:
Electrodomésticos: Lavadora: Disp. Inteligente: Microondas: T.V.: Computadora: Licuadora: Licuadora: Licuadora: Disp. Inteligente: Microondas: Disp. Inteligente: Microondas: Disp. Inteligente: Disp. Inteligente:
Estufa: V Refrigerador: V Otro:
Es dependiente económico? Sí: No: V Indique de quién: Núm. dependientes económicos?





INTEGRACIÓN FAMILIAR

	Nombre:	Parentesco:	Edad:	Escolaridad:	Profesión u Oficio:	Discapacidad:	Ingreso:	Teléfono:
L	UIS FERNANDO GONZÁLEZ	Esposo(a)	38	Posgrado	INGENIERO		25000	4925833614

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	Parentesco:	Domicilio:	Profesión u Oficio:	Teléfono:
Arantza C. Barba Pinedo	Vecino(a)	CONOCIDO	MAESTRA	4925835083

SERVICIOS SOLICITADOS

Folio:	Fecha Solicitud:	Tipo Solicitud:	Descripción:	Fecha Entrega:	Estatus:
C-5625-26	2024-02-06 09:20:51		Credencial	2024-02-06 09:20:51	Entregado

Fecha de Actualización:

Zacatecas, Zac. a 06-02-2024

Firma del responsable del llenado:	Firma de Autorización de uso de Datos Personales:	
Ana Elisa Barba Pinedo	Ana Elisa Barba Pinedo	

Estimado usuario y/o beneficiario, la información proporcionada al Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacida, 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