

CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA:

Nombre del consultante:						
Tipo de documento:	NUIP		Cédula de Ciudadanía		Registro Civil	
	Tarjeta de Identidad		Cédula de Extranjería		Pasaporte	
Número de documento:						

Aspectos geográficos/demográficos/intrínsecos/comportamientos												
Pregunta	Respuesta											
Número telefónico:												
Correo electrónico:												
Fecha de nacimiento:												
Edad:												
Tipo de Sangre y RH:												
Género:	Femenino						Masculino					
							Otro					
Cuál es su nivel de escolaridad más alto alcanzado por el consultante:												
Profesión del consultante:												
Ocupación actual del consultante:												
Estado civil del consultante:												
¿Cómo está conformada su familia actual?	Monoparental						Extensa					
	Nuclear						Reconstituido					
¿Cuál es el nivel de ingresos de su familia? (aproximado)												
¿Cuál es el origen de estos ingresos?												
¿Se reconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?	Afrodescendiente / Negro						Palenque / Raizal					
	Indígena						Gitano / Romaní					
Por su historia de vida, ¿pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?	Persona en situación de discapacidad						Habitante frontera					
	Víctima del conflicto armado						Desmovilizado / Reinsertado					
	Migrante						Miembro de la comunidad LGTBQ+					
Estrato socioeconómico	1				2				3			
									4			
											5	
											6	
Dirección de residencia												
País de residencia:												
Departamento / Estado / Provincia de residencia:												
Ciudad / Municipio de residencia:												
Barrio de residencia:												
Su vivienda es de tipo:	Vivienda familiar totalmente pagada						Propia, se está pagando					
	Vivienda familiar, se está pagando						Subarriendo					
	Arriendo						Prestada / Vivienda de un conocido o familiar					
	Propia totalmente pagada						--					
	Energía						Agua					
										Gas		

De los siguientes servicios, con cuales cuenta su vivienda:	Internet		Teléfono		Parabólica	
¿Ha recibido anteriormente algún tipo de tratamiento psicológico?						
¿Han recibido anteriormente algún tipo de tratamiento psiquiátrico?						
En caso de que si, ¿Cuál fue su diagnóstico?						
En el entorno en el que vive, ¿se presentan algunas de las siguientes situaciones?	Consumo o expendio de SPA por alguno de los miembros de la familia					
	Consumo o expendio de SPA alrededor o cerca del lugar donde vive					
	Algún tipo de violencia al interior hogar en el que vive					
	Algún tipo de violencia de las personas de alrededor hacia algún miembro de su familia					
	Algún tipo de violencia entre las personas alrededor del lugar donde vive					

Profesional que realiza la caracterización: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de Cierre: _____

Para constancia de lo anterior firma profesional que prestó la atención: _____

PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA