

## Anexo 17. Formulario de Datos Iniciales

### 1. Información Personal

Nombre completo:	
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):	
Edad:	
Género:	
DNI/NIE/Passaporte:	
Teléfono / Email:	

### 2. Datos Sociofamiliares

Domicilio (Calle, Número, Ciudad, CP):	
Situación laboral:	
Composición familiar:	
Redes de apoyo (familia, comunidad):	

### 3. Motivo de Inclusión

Describa brevemente las razones por las cuales se incorpora al participante en el programa:

### 4. Consentimiento Informado

He recibido información clara sobre los objetivos, procedimientos y uso de los datos recolectados. Autorizo la participación voluntaria y la utilización de mis datos con fines de evaluación y mejora del protocolo.

Firma del participante:	
Fecha:	