

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES MONTERREY

Segunda Entrega Proyecto Bases de Datos

Equipo: Tech Hands

Integrantes:

Carlos Eduardo Vaca Guerra	A01207563
Christopher Ojeda Rivera	A01203980
Azucena Barraza Jiménez	A01203645
Maximiliano Ramírez Carpinteyro	A01097641



Cliente: Comisión de Personas Sordas del Estado de Querétaro

La Comisión de Personas Sordas del Estado de Querétaro, A.C. (en adelante, CPSEQ) tiene como objeto principal la promoción y respeto de los derechos de las personas sordas de Querétaro, así como la gestión y oportuna aplicación de programas que permitan su desarrollo digno e integral en nuestra sociedad.

Misión:

Impulsar la participación de las personas sordas en nuestra sociedad, mediante la promoción, defensa y respeto de los derechos humanos de las personas con discapacidad, específicamente, de la discapacidad auditiva.

Descripción de la situación actual de la empresa:

Actualmente la empresa sólo tiene la información recaudada por el INEGI para el censo de personas con discapacidad auditiva. Además, los únicos datos con los que se cuenta son la edad y el género de 7,178 persona sordas. Por lo tanto, la Comisión de Personas Sordas del Estado de Querétaro se encuentra con un panorama muy limitado sobre la comunidad sorda del Estado. Actualmente están comenzando con un proyecto de censo en el cual obtienen datos personales, laborales, de relaciones, de habilidades y de la pérdida auditiva de cada persona sorda del estado de Querétaro. En base a estos datos necesitan generar reportes con datos confiables y exactos de las personas sordas de manera que acudan a instituciones gubernamentales o no y demuestren que requieren más apoyo u oportunidades, por ejemplo laborales o de educación.

Requisitos de Información

Persona	IDpersona, nombre, fecha nacimiento , correo, teléfono, CURP, sexo, dirección
Municipio	IDmunicipio, nombre
Colonia	IDcolonia, nombre, código postal, delegación
Delegación	IDdelegación, nombre
Estudios Educativos	Nivel máximo, institución actual
Institución Educativa	IDescuela, nombre, dirección
Empleo	IDempleo, Área, ocupación, sueldo, dirección, teléfono, correo
Área de trabajo	IDarea, nombre
Lengua dominante	Tipo (Español o Lengua de Señas Mexicana)
Nivel de Español	Nivel de dominio(alto, medio o bajo)
Nivel de LSM	Nivel de dominio(alto, medio o bajo), fecha
Medio de Comunicación familiar	IDmedio, Tipo, descripción
Estado Civil	IDestadoCivil, Tipo(Casado, soltero, viudo)
Hijo(s)	IDhijo, nombre, fecha nacimiento , discapacidad auditiva
Aparato Auditivo	IDaparatoAuditivo, Tipo, marca
Tipo Aparato Auditivo	IDtipoAparatoAuditivo, nombre
Marca Aparato Auditivo	IDmarcaAparatoAuditivo, nombre
Implante Coclear	Nombre, tipo
Tipo Implante Coclear	IDtipoImplanteCoclear, nombre
Examen Audiometría	Tipo, fecha
Tipo de Pérdida de	IDtipoPerdidaAudicion, nombre(conductiva,

Audición	neurosensorial, retrococlear o mixta)
Causa de Pérdida de Audición	IDcausaPerdidaAudicion, causa(Sordera hereditaria, Problemas asociados, rubeola, lesiones en oído, lesiones físicas, malformación, infección, medicamentos, trauma craneal o tumores), fecha
Grado de Pérdida de Audición	Grado(Leve, media, severa, profunda o total cofosis), número de oídos afectados(Unilateral, bilateral)
Enfermedades	IDenfermedad, Nombre, tipo de enfermedad
Tipo de enfermedad	IDtipoEnfermedad, nombre
Alergias	IDalergia, nombre

Clasificación de datos

Datos Personales	
Datos Laborales	
Habilidades	
Relaciones	
Pérdida de Audición	
ENTIDADES	Palabras en Negrita

Propuesta de Interfaz



CPEQ

Gestor de Base de Datos

Login

Usuario

Contraseña



Menú principal

Registro



Consultas



- Datos Personales
- Datos Laborales
- Habilidades
- Relaciones
- Perdida de Audicion

Nombre	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	February <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 2015 <input type="text"/>	Colonia	<input type="text"/>
Correo	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>		
CURP	<input type="text"/>		
Sexo	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F		
Dirección	<input type="text"/>		



- Datos Personales
- Datos Laborales
- Habilidades
- Relaciones
- Perdida de Audicion

	Estudios		Empleo
		Área	<input type="text"/>
Escolaridad	<input type="text"/>	Ocupación	<input type="text"/>
Institución actual	<input type="text"/>	Sueldo	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Dirección	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>
		Correo	<input type="text"/>



Datos Personales

Datos Laborales

Habilidades

Relaciones

Perdida de Audicion

Aparato Auditivo

Tipo

Marca

Implante Coclear

Nombre

Tipo

Exámen Audiometría

Tipo

Fecha February 5 2015

Tipo de pérdida de audición

Nombre

Pérdida de audición

☐ Leve

☐ Media

☐ Severa

☐ Profunda

☐ Total cofosis

Oídos afectados

☐ Izquierdo

☐ Derecho

☐ Ambos

Tipo de pérdida de audición

Causa

Enfermedades

Nombre

Tipo

Alergias

Nombre



Datos Personales

Datos Laborales

Habilidades

Relaciones

Perdida de Audición

Lengua dominante: ☒ Español

☐ Lengua de Señas Mexicana (LSM)

Nivel de español: ☒ Bajo ☐ Medio ☐ Alto

Nivel de LSM: ☐ Bajo ☒ Medio ☐ Alto

Fecha: February 8 2015



Datos Personales

Datos Laborales

Habilidades

Relaciones

Pérdida de Audición

Medio de comunicación familiar:

Tipo:

Descripción:

Estado civil:

☐

Soltero (a)

☐

Casado (a)

☐

Divorciado (a)

☐

Viudo (a)

¿Tiene hijo (s)?

☐

Sí

☐

No

Nombre

¿Tiene discapacidad auditiva?

☐

Sí

☐

No

Agregar hijo (a)

Quitar hijo (a)

