|  |
| --- |
| Fecha de Entrevista \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ No. Exp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Completado por : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Revisado por : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datos Personales y/o Generales  Datos Paciente  Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Edad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección: Calle/ Ave. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #\_\_\_\_\_ Edif.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punto Referencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿El niño (a) reside con? Ambos Padres Madre Padre Tutor (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Quién cuida del niño? Ambos Padres Madre Padre Tutor Otro (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Tiene seguro médico? Sí No Nombre de ARS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Afiliado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.1 ¿Asiste el niño (a) a la escuela? Sí No ; Horario : Matutino Vespertino Tanda Extendida  Nombre del centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.2 ¿A qué edad ingreso a la escuela? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.3 ¿Qué tipo de centro escolar es? Público Privado ONG   * 1. Características del centro: Escuela Regular Educación Especial Otros (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   2. Diagnóstico Previo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro profesional que realizó diagnóstico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   3. ¿Recibe o ha recibido intervención terapéutica? Sí No 2.6 ¿Cuándo fue su última terapia?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   4. ¿Cuáles Terapias recibe o ha recibido? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   5. Tiempo recibiendo terapias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Datos de la Madre  Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Tiene seguro médico? Sí No Nombre de ARS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Afiliado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Grado de escolaridad: Sin Escolaridad  Primaria Bachiller  Técnico  Universitario  Carrera Universitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postgrado/ Maestría \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estado Civil: Unión libre  Soltera Casada Viuda Divorciada  Dirección: Calle/ Ave. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #\_\_\_\_\_ Edif\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vivienda: Propia Alquilada Prestada o Cedida  Tipo de vivienda: Casa Independiente Apartamento Cuarto o Pensión  ¿Trabaja? Sí No Pensionado Empleado público empleado privado Comerciante  Trabajador Independiente  Lugar de Trabajo/ Área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Salario/ Ingreso promedio mensual: 3,000-10,000 10,000-30,000 30,000-50,000 50,000-70,000  70,000-90,000 90,000-110,000 130,000 en adelante.  ¿Recibe subsidio del gobierno? Sí No Bonoluz Bonogas Comer es primero Promoción escolar  Otros (especifique ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datos del Padre  Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Tiene seguro médico? Sí No Nombre de ARS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Afiliado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Grado de escolaridad: Sin Escolaridad Primaria Bachiller Técnico Universitario  Carrera Universitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postgrado/ Maestría \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estado Civil: Unión libre Soltero Casado Divorciado Viudo  Dirección: Calle/ Ave. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #\_\_\_\_\_ Edif\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vivienda: Propia Alquilada Prestada o Cedida  Tipo de vivienda: Casa Independiente Apartamento Cuarto o Pensión  ¿Trabaja? Sí No Pensionado Empleado público empleado privado Comerciante  Trabajador Independiente Lugar de Trabajo/ Área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Posición \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Salario/ Ingreso promedio mensual: 3,000-10,000 10,000-30,000 30,000-50,000 50,000-70,000  70,000-90,000 90,000-110,000 130,000 en adelante.  ¿Recibe Subsidio del gobierno? Sí No Bonoluz Bonogas Comer es primero Promoción escolar  Otros (especifique ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datos del Tutor ( En caso de no residir con los padres)  Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Grado de escolaridad: Sin Escolaridad Primaria Bachiller Técnico  Universitario  Carrera Universitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postgrado/ Maestría \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estado Civil: Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre  Dirección: Calle/ Ave. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #\_\_\_\_\_ Edif\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vivienda: Propia Alquilada Prestada o Cedida  Tipo de vivienda: Casa Independiente Apartamento Cuarto o Pensión  ¿Trabaja? Sí No Pensionado Empleado público empleado privado Comerciante  Trabajador Independiente Lugar de Trabajo/ Área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Posición \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Salario/ Ingreso promedio mensual: 3,000-10,000 10,000-30,000 30,000-50,000 50,000-70,000  70,000-90,000 90,000-110,000 130,000 en adelante.  ¿Recibe Subsidio del gobierno? Sí No Bonoluz Bonogas Comer es primero Promoción escolar  Otros (especifique ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | 1. Estructura del Grupo Familiar |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre Completo | Parentesco | Edad | Sexo | Escolaridad | Ocupación | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  1. **Interacción Familiar y/o Social del Niño (a)** | | * 1. **Participa el niño (a) en actividades con la familia? Sí No**   **¿Con que frecuencia? Siempre Casi siempre Pocas veces**     * 1. **4.2 ¿Cómo es un día en la vida del niño. a? Describa sus actividades diarias.**   2. **¿Cómo es el ambiente en casa?**   3. **¿Cómo describiría la dinámica entre los padres?**   4. **¿Cómo es la relación del niño/a con el cuidador/a principal?**   5. **¿Cómo logra que el niño/a haga lo que usted quiere?**   6. **¿Con quién duerme el niño/a?**   7. **En el último año ¿Ha habido cambios significativos en la vida del niño, tales cómo?:**   **Mudanza Cambio de escuela Divorcio Madre/padre o tutor en conflicto con la ley**  **Muerte de un familiar Nacimiento de un nuevo miembro familiar**  **Otros (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | 1. **Interacción en la Escuela** | | * 1. **¿Cómo se dio el proceso de ingreso a la escuela o centro educativo?**   **Sin dificultad**  **Con dificultad (Por favor, describa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * 1. **¿Cómo calificaría la experiencia escolar del niño/a?**   **Satisfactoria**  **Regular**  **Difícil (Por favor, describa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * 1. **¿Cómo se relaciona con otros niños/as?**   **Se integra al trabajo y al juego con otros niños/as la mayor parte del tiempo**  **Se integra al trabajo y al juego con otros niños/as a veces**  **Permanece aislado/a**   * 1. **¿Cómo percibe el apoyo que le dan a su hijo/a la escuela y los maestros?**   **Muy bueno**  **Regular**  **Deficiente (por favor, describa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **¿Qué le cuentan los maestros sobre su desempeño en la escuela? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | 1. **Interacción en la Comunidad** | |  | | * 1. **¿Participa el niño/a de actividades en su comunidad?**   **Sí ( Por favor, describa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **No**   * 1. **¿De qué forma sus vecinos o amigos interactúan con el niño/a?**   **Lo integran**  **Lo ignoran**  **Lo rechazan**   * 1. **¿Se ha sentido el niño/a o la familia excluído/a de actividades en la comunidad?**   **Sí (Por favor, describa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **No**   |  | | --- | | 1. Datos Generales de la Vivienda |   1.1 Material predominante del piso: Piso de tierra Cemento Cerámica /Granito    1.2 Material predominante de las paredes: Cemento Madera Otro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.3 Material predominante del techo: Cemento Zinc Otros : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.4 Fuente principal abastecimiento de agua: Agua de tubería red pública dentro de la casa Agua de tubería red pública, fuera de la casa. Agua de pozo Camión / Tanque Otros : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.5 ¿Tiene servicio de electricidad? Sí No Especificar horas interrupción del servicio al día: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * 1. Tipo de servicio sanitario: Privado Colectivo No hay servicio   2. Composición de la vivienda: Cantidad habitaciones \_\_\_\_ Cantidad de Dormitorios \_\_\_\_\_\_   3. Electrodomésticos disponibles: Nevera Estufa Lavadora Televisor Inversor   1.9 Descripción del entorno de la vivienda:  Aguas residuales Vertedero Precipicio Cañada Inundación por lluvia Contaminación por ruido Presencia de Industrias Inseguridad y delincuencia Otros : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * 1. **Dispone de accesibilidad dentro de su recorrido habitual?**   **Comentarios:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**6. RELACION DE INGRESOS Y EGRESOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Monto (RD$)** | **Concepto** | **Monto (RD$)** |
| Sueldo |  | Alquiler o Hipoteca |  |
| Libre Ejercicio |  | Servicios (luz, teléfono, cable, agua). |  |
| Remesas |  | Gastos escolares |  |
| Pensión |  | Prestamos |  |
| Otros Ingresos |  | Otros Egresos |  |
| **Total de ingresos** |  | **Total de Egresos** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultado Clasificación Económica:** |  |  |
| **Completado por:** | **Fecha:** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |