

# Formulario Informativo

## Información del niño/a

Primer nombre del niño/a

---

Segundo nombre del niño/a

---

Apellido del niño/a

---

Podemos contactar al niño/a por teléfono celular?

- ☐ Sí  
☐ No

Teléfono celular del niño/a

---

Podemos contactar al niño/a por correo electrónico?

- ☐ Sí  
☐ No

Dirección de correo electrónico del niño/a

---

Fecha de nacimiento del niño/a

---

Ciudad de nacimiento del niño/a

---

El niño/a tiene más de una dirección de hogar?

- ☐ Sí  
☐ No

Dirección de hogar primario del niño/a (Calle)

---

Dirección de hogar primario del niño/a (Ciudad)

---

Dirección de hogar primario del niño/a (Estado)

---

Dirección de hogar primario del niño/a (Código postal)

---

Cuántos años ha vivido el niño/a en su dirección de hogar primario?

---

((Número de años.))

Dirección de hogar secundario del niño/a (Calle)

---

Dirección de hogar secundario del niño/a (Ciudad)

\_\_\_\_\_

Dirección de hogar secundario del niño/a (Estado)

\_\_\_\_\_

Dirección de hogar secundario del niño/a (Código postal)

\_\_\_\_\_

Cuántos años ha vivido el niño/a en su dirección de hogar secundario?

\_\_\_\_\_  
((Número de años.))

Nombre y dirección de la escuela del niño/a

\_\_\_\_\_  
((Si es verano, indique la escuela del grado completado más reciente.))

Cuántos años ha asistido el niño/a a esta escuela?

\_\_\_\_\_  
((Número de años.))

**Su información (Padre/guardián completando este formulario)**

Primer nombre

\_\_\_\_\_

Apellido

\_\_\_\_\_

Teléfono de casa

\_\_\_\_\_

Teléfono celular

\_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo

\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico

\_\_\_\_\_

Cuál es su relación con el niño/a

- ☐ madre biológica  
☐ padre biológico  
☐ madre adoptiva  
☐ padre adoptivo  
☐ madrastra  
☐ padrastro  
☐ padre o madre de crianza temporal  
☐ otra

Por favor especifique:

\_\_\_\_\_

El niño/a vive con usted todo el tiempo?

- ☐ Sí  
☐ No

Cuál es la frecuencia de contacto entre usted y el niño/a?

- ☐ no hay contacto  
☐ 1-2 días al mes  
☐ 3-4 días al mes  
☐ 5-9 días al mes  
☐ 10 o más días al mes  
☐ no es regular (por ejemplo, sólo en vacaciones o una vez al año)

Cuántos días al año?

\_\_\_\_\_

El niño/a tiene un segundo padre/guardián?

- ☐ Sí  
☐ No

Podemos contactar a esta persona sobre el niño/a?

- ☐ Sí  
☐ No

### Información del padre/guardián 2

Padre/guardián 2, nombre completo:

\_\_\_\_\_

Padre/guardián 2, teléfono de casa:

\_\_\_\_\_

Padre/guardián 2, teléfono celular:

\_\_\_\_\_

Padre/guardián 2, teléfono de trabajo

\_\_\_\_\_

Padre/guardián 2, dirección de correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Cuál es la relación del padre/guardián 2 con el niño/a

- ☐ madre biológica  
☐ padre biológico  
☐ madre adoptiva  
☐ padre adoptivo  
☐ madrastra  
☐ padrastro  
☐ padre o madre de crianza temporal  
☐ otra

Por favor especifique:

\_\_\_\_\_

El niño/a vive con el padre/guardián 2 todo el tiempo?

- ☐ Yes  
☐ No

Cuál es la frecuencia de contacto entre el niño/a y el padre/guardián 2?

- ☐ no hay contacto  
☐ 1-2 días al mes  
☐ 3-4 días al mes  
☐ 5-9 días al mes  
☐ 10 o más días al mes  
☐ no es regular (por ejemplo, sólo en vacaciones o una vez al año)

Cuántos días al año?

\_\_\_\_\_

### Formulario de localizador de cliente

**Por favor indique el nombre, dirección y número de teléfono de tres personas que sean capaces de contactarle, en caso de que usted se mude, si nosotros no podemos localizarle para su participación en cualquier cita de seguimiento. Esta persona no tiene que vivir en esta area. Nosotros no compartiremos ninguna información confidencial, sólo que usted estuvo en FIU por motivos de investigación.**

1. Nombre de la persona:

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Número de teléfono:

\_\_\_\_\_

Relación:

\_\_\_\_\_

2. Nombre de la persona:

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Número de teléfono:

\_\_\_\_\_

Relación:

\_\_\_\_\_

3. Nombre de la persona:

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Número de teléfono:

\_\_\_\_\_

Relación:

\_\_\_\_\_