



SERVICIOS SOCIALES

Mixco, _____ de _____ del 20____

Sr. Comisario: _____ de La Estación _____

Sirva el presente para describirle las siguientes labores sociales:

Turno ☐ Matutino ☐ Vespertino ☐ Nocturno ☐ Especial

PRIMER SERVICIO

Dirección del incidente : _____ No. De placa _____
Nombre Vecino: _____
Especificación del Servicio Social ☐ Teléfono del vecino _____
No. y tipo de Licencia ☐ A ☐ B ☐ C ☐ M ☐ JUV ☐ EXT _____
Hora: _____

SEGUNDO SERVICIO

Dirección del incidente : _____ No. De placa _____
Nombre Vecino: _____
Especificación del Servicio Social ☐ Teléfono del vecino _____
No. y tipo de Licencia ☐ A ☐ B ☐ C ☐ M ☐ JUV ☐ EXT _____
Hora: _____

TERCER SERVICIO

Dirección del incidente : _____ No. De placa _____
Nombre Vecino: _____
Especificación del Servicio Social ☐ Teléfono del vecino _____
No. y tipo de Licencia ☐ A ☐ B ☐ C ☐ M ☐ JUV ☐ EXT _____
Hora: _____

CUARTO SERVICIO

Dirección del incidente : _____ No. De placa _____
Nombre Vecino: _____
Especificación del Servicio Social ☐ Teléfono del vecino _____
No. y tipo de Licencia ☐ A ☐ B ☐ C ☐ M ☐ JUV ☐ EXT _____
Hora: _____

TIPOS DE APOYO MAS FRECUENTES

1	Cambio de neumáticos.	6	Vehículo movilizado con grúa a áreas privadas
2	Desperfectos mecánicos	7	Orientación vial a no videntes y/o discapacitados
3	Movilización a punto muerto.	8	Contactación de familiares en caso de emergencia
4	Orientación en direcciones.	9	Otros (especifique)
5	Primeros auxilios.		

Chapa, Nombre y firma del Agente

Nombre y firma del encargado

Original Estadística
Duplicado Archivo