



ENTREVISTA DE TRABAJO SOCIAL

I. Datos de la Niña o Niño.

Nombre Completo: _____

Nombre(s)	Apellido Paterno		Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Edad	CURP

Lugar de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Calle	No.	Mzn.	Lote	Colonia
Cruzamientos	C. P.		Ciudad	

II. Datos de los Padres.

Nombre de la madre: _____

Nombre(s)	Apellido Paterno		Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Edad	R. F. C.
Estado Civil	Escolaridad		Lugar de trabajo		
Ocupación	Horario de trabajo				

Domicilio: _____

Calle	No.	Mzn.	Lote	Colonia
Cruzamientos	C. P.		Ciudad	

Teléfonos: _____

Casa	Trabajo	Celular
------	---------	---------

Nombre del padre: _____

Nombre(s)	Apellido Paterno		Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Edad	R. F. C.
Estado Civil	Escolaridad		Lugar de trabajo		
Ocupación	Horario de trabajo				

Domicilio: _____

Calle	No.	Mzn.	Lote	Colonia
Cruzamientos	C. P.		Ciudad	

Teléfonos: _____

Casa	Trabajo	Celular
------	---------	---------

Los datos personales serán utilizados para integrar el expediente de niñas y niños del CAI en sus cuatro aspectos: medico, pedagógico, psicológico y social; requisito para proporcionar atención integral a niños de entre 43 días y 5 años, 11 meses de edad, mediante los servicios asistenciales, educativos y control de cuotas con fundamento en el Artículo 2 Fracción II y III de la Ley Orgánica del sistema DIF Estatal y el artículo 4 de la Ley de Educación del Estado de Q. Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de internet en la liga: <http://qroo.gob.mx/dif/avisos-de-privacidad>.

III. Contexto Familiar.

Indicadores	
Número de personas que habitan el domicilio.	
Parentesco de las personas que habitan en el domicilio	
Número de hermanos	
Número que ocupa entre los hermanos.	
Con quienes convive frecuentemente.	
Cuidadores primarios del niño (a) en casa.	
Actividades familiares	
Lugares que frecuentan	

IV. Economía Familiar.

¿Quién aporta?	Ingresos	Conceptos	Egresos
Mamá		Alimentación	
Papá		Vivienda	
Pensión		Servicio médico	
Otros		Teléfono	
		Cable/sky/ plataformas	
		Agua potable	
		Energía eléctrica	
		Gas	
		Combustible	
		Transporte	
		Abonos o créditos	
		Otros	
Total:	\$		\$

Los datos personales serán utilizados para integrar el expediente de niñas y niños del CAI en sus cuatro aspectos: médico, pedagógico, psicológico y social; requisito para proporcionar atención integral a niños de entre 43 días y 5 años, 11 meses de edad, mediante los servicios asistenciales, educativos y control de cuotas con fundamento en el Artículo 2 Fracción II y III de la Ley Orgánica del sistema DIF Estatal y el artículo 4 de la Ley de Educación del Estado de Q. Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de internet en la liga: <http://qroo.gob.mx/dif/avisos-de-privacidad>.

V. Características y servicios de la vivienda.

La familia de la niña/ el niño
vive en casa:

<input type="checkbox"/>	(1) Propia	Valor: _____
<input type="checkbox"/>	(2) Renta	
<input type="checkbox"/>	(3) Prestada	
<input type="checkbox"/>	(4) Casa-Crédito	Tipo: _____
<input type="checkbox"/>	(5) Otro	

Composición de la vivienda /
Cantidad

<input type="checkbox"/>	(1) Recámaras
<input type="checkbox"/>	(2) Sala
<input type="checkbox"/>	(3) Comedor
<input type="checkbox"/>	(4) Cocina
<input type="checkbox"/>	(5) Baños
<input type="checkbox"/>	(6) Otros

La vivienda ocupada por la familia de la niña/ el niño es de:

Techo _____

Paredes _____

Piso _____

Medidas _____ Largo _____ Ancho _____ Total construido _____

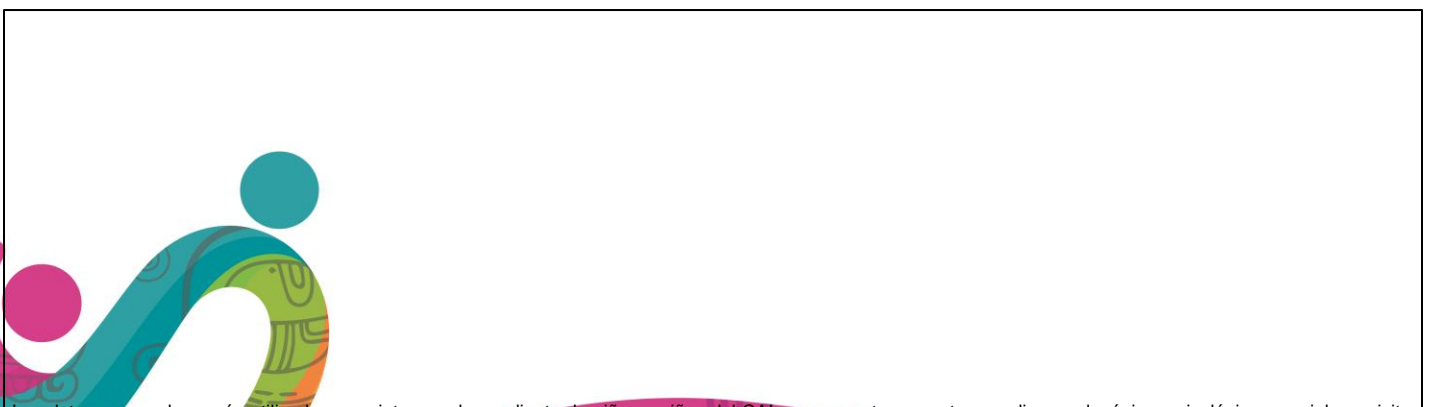
Mobiliario y electrodomésticos con que cuenta / cantidad

<input type="checkbox"/>	(1) Cama	<input type="checkbox"/>	(9) Computadora
<input type="checkbox"/>	(2) Televisor	<input type="checkbox"/>	(10) Celular
<input type="checkbox"/>	(3) Refrigerador	<input type="checkbox"/>	(11) Tableta
<input type="checkbox"/>	(4) Juego de sala	<input type="checkbox"/>	(12) Aire acondicionado
<input type="checkbox"/>	(5) Comedor	<input type="checkbox"/>	(13) Horno de microondas
<input type="checkbox"/>	(6) Estufa	<input type="checkbox"/>	(14) Ventilador
<input type="checkbox"/>	(7) Equipo modular	<input type="checkbox"/>	(15) Licuadora
<input type="checkbox"/>	(8) Lavadora	<input type="checkbox"/>	(16) Otros

VI. Servicio médico con los que cuenta la familia:

<input type="checkbox"/>	IMSS	<input type="checkbox"/>	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	Ninguno
<input type="checkbox"/>	ISSSTE	<input type="checkbox"/>	INSABI	<input type="checkbox"/>	Otro
					Especifique _____

VII. Croquis de la vivienda y su ubicación.



Los datos personales serán utilizados para integrar el expediente de niñas y niños del CAI en sus cuatro aspectos: médico, pedagógico, psicológico y social, requisito para proporcionar atención integral a niños de entre 43 días y 5 años, 11 meses de edad, mediante los servicios asistenciales, educativos y control de cuotas con fundamento en el Artículo 2 Fracción II y III de la Ley Orgánica del sistema DIF Estatal y el artículo 4 de la Ley de Educación del Estado de Q. Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de internet en la liga: <http://qroo.gob.mx/dif/avisos-de-privacidad>.



VIII. Diagnóstico y Conclusión

Observaciones

Nombre y Firma de la Madre/ Padre o Tutor

Nombre y Firma del responsable de Trabajo Social

Chetumal, Quintana Roo a ____ de _____ del 20 ____.

