

FICHA DE INGRESO

Fecha:
Número de Asesoría _____ / _____

1.- DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombre:		Edad:	Sexo: F () M ()
Domicilio:		Municipio:	
Colonia:		TEL.	
Estado Civil:	Observaciones:		Régimen Matrimonial:
Teléfono trabajo:		Escolaridad:	
Ocupación:		Empresa:	
Tipo de violencia:			

2.- DATOS GENERALES DEL POSIBLE GENERADOR

Nombre:		Edad:	Sexo: F () M ()
Domicilio:		Colonia:	
Municipio:		Estado Civil:	Observaciones:
Teléfono Particular:		Teléfono trabajo:	
Ocupación:		Empresa:	Escolaridad:
Tipo de Violencia:			

3. COMPOSICIÓN FAMILIAR

	NOMBRE	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCCUPACIÓN
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

4.- PROBLEMÁTICA

Maltrato Infantil ()	Entre Cónyuges ()	De Padres a Hijos ()	De Hijos a Padres ()
Psicológicos ()	Físico ()	Verbal ()	Económico ()
Sexual ()			

5.- FACTORES GENERADORES

Problemas económicos ()	Problemas Sexuales () Celotipia ()	Alcoholismo ()
Fármaco dependiente ()	Embarazos o nacimientos de Hijos no deseados ()	Privación de la Libertad ()
Prohibiciones y Coacciones ()	Infidelidad ()	Falta de Pensión Alimenticia ()
No trabaja () Prostitución ()	Omisión de cuidados () Maltrato ()	Persona agresiva ()

6.- FRECUENCIA DE LA VIOLENCIA

Diario () VERBAL	Por semana ()	Por quincena ()	Por mes ()	Por año ()	Otro ()
-------------------	----------------	------------------	-------------	-------------	----------

Primer Incidente (fecha): _____

Último incidente (fecha): _____

Usó armas u objetos: _____

Atención Médica o Psicológica: _____

Parte de Lesiones :

Denuncia del incidente: _____

7.- DATOS ECONÓMICOS

¿Quien aporta para la manutención? () ¿Cuanto aporta? ()

DATOS DE LA VIVIENDA:

La vivienda que habitan es : Casa () Departamento () Vecindad () Compartida ()
 Es propia () Es Rentada () Prestada () N ° de cuartos () Otros ()

8.- EXPECTATIVAS DEL USUARIO

Integrar a la Familia ()	Celebrar Convenio ()	Recuperar a sus Hijos ()
Asesoría en general ()	Denunciar el Delito ()	Tramitar Custodia ()
Salirse del Domicilio ()	Divorciarse ()	Tramitar Pensión alimenticia ()
Convivencia Familiar ()	Cese la violencia ()	Perdida Patria Potestad ()
Regresar al domicilio ()	No tiene expectativas ()	Otros ()

DIAGNOSTICO SOCIAL:

PLAN SOCIAL:

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SOLICITANTE

TRABAJADOR SOCIAL