

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	OCUPACIÓN
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