

Modelo de ficha para evaluar la situación de las Niñas, Niños y Adolescentes

FICHA SOCIAL

1- DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:..... C.I. Nº: .....  
Fecha de nacimiento:.....Edad:.....Nacionalidad:.....  
Nombres y Apellidos del Conyugue:..... C.I. Nº:.....  
Dirección Particular:.....Barrio:.....  
Ciudad:.....Teléfono Particular:.....

2- ESTADO CIVIL

Casado/a  Unión de hecho  Soltero/a  Divorciado/a  Separado/a   
Viudo/a

3- NIVEL EDUCATIVO

Primaria concluida  
Si ( ) No( ) Secundaria concluida  
Si ( ) No( ) Universitaria concluida  
Si ( ) No( ) Técnico  
Si ( ) No( ) Analfabeto/a  
Si ( ) No( )

4- COMPOSICIÓN HIJOS/AS.

Nombre y Apellido C.I ..... Edad ...Sexo.... Nivel Educativo ....  
Ocupación..... Discapacidad.....

5- ACTIVIDAD COMERCIAL

Mercería  Ropa  Pescadería  Calzados   
Carnicería  Celulares  Flores  Comestibles   
Menudencias  Despensa  Discos  Electrónica   
Florería  Artesanía  Jugos  Mimbrería   
Peluquería  Tabaco  Remedio Yuyo  Verduras

Lugar de Trabajo:..... Dirección de puesto:.....Nº de Casilla:..  
Medidas de Puesto:..... Cantidad de Puestos:..... Resolución de Concesión Nº:....  
Nombre del Alterno:.....Alberto Báez.....C.I:.....

6- ANTECEDENTES DEL LOCAL COMERCIAL

Tipo  Ubicación  Situación  Baño   
Depósito  Salón Comercial  Interna  Regular   
Casilla metálica  Externa  Irregular

Antigüedad en el local: ..... Monto Canon Gs.: .....

Características Físicas del Local      Servicios Básicos

- PARED

Ladrillo  Madera  Bloq. Cemento  Reciclado  Metal

- TECHO

Teja  Eternit  Chapa zinc  Hormigón  Carpa  Terciada  Machimbre

- PISO

Tierra  Ladrillo  Madera  Baldosa  Lecherado  Reciclado

- AGUA

Essap/Senasa  Conexión Directa  Comunitario

- ELIMINACIÓN DE BASURA

Recolector  Contenedor  Quema

- DESAGUE CLOACAL

Red pública  Pozo ciego  No

- ENERGIA ELECTRICA

ANDE  Conexión Directa  Municipal

- SERVICIO MEDICO

Publico  IPS  Privado

.....

Fecha:...      2016...      Técnico responsable de la Ficha .....      .....

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados son fidedignos y autorizo a la verificación de los mismos en cualquier momento.

Firma:.....      C.I N°:.....

Permisionario/a      Fachada      Interior