**MUNICIPIO DE ITAGUI**

**SECRETARÍA DE GOBIERNO**

**COMISARIA DE FAMILIA ZONA XXXXXXXXXX**

**Fecha: DD/MM/AA**

**Solicitado por:** XXXXXXXXXXXXXXXXXX

COMISARIA DE FAMILIA ZONA XXXXXXX

Dirección: XXXXXXXXXXX

Barrio: XXXXXXXXXXXX

NOMBRE DEL NNA

**XXXXXXXXXXXX**

Edad:

SIM:

EPS:

Dirección de ubicación: XXXXXXXXXXXXX

Número de contacto: XXXXXXXXXXXXXXX

Motivo de ingreso: XXXXXXXXXXXXXXXXX

**DATOS DE ACUDIENTE/ TUTOR/ CUIDADOR/ PERSONA A CARGO**

Nombre y Apellidos del padre: XXXXXXXXXXXXXXXX

DIRECCIÓN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TELÉFONO: XXXXXXXXXXXX

**DATOS DE ACUDIENTE/ TUTOR/ CUIDADOR/ PERSONA A CARGO**

Nombre y Apellidos de la madre: XXXXXXXXXXXXXXX

DIRECCIÓN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TELÉFONO: XXXXXXXXXXXX

**OBJETIVO DE LA CONSULTA:**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**DESARROLLO DE LA DILIGENCIA**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Situación actual:**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**CARACTERIZACIÒN FAMILIAR**

Composición Familiar:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **EDAD** | **PARENTESCO** | **OCUPACION** | **AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL** | **CONTRIBUTIVO/ BENEFICIARIO** | **ESCOLARIDAD** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Condiciones Habitacionales:**

Vivienda compuesta por:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

|  |
| --- |
| **VIVIENDA** |
| **TIPO** | **TENENCIA** |
| Casa  | Apartamento  | Propia  | Arrendada  | Cedida |
| Inquilinato | Habitación | Familiar | Prestada  | Amortización |
| Otro Cual | sucesión | Otro Cual  |

|  |
| --- |
| **SERVICIOS BASICOS** |
| Electricidad  | Acueducto  | Teléfono | Alcantarillado  | Gas natural |

**Dinámica Familiar:**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**GENOGRAMA:**

**CONCEPTO SOCIAL:**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(quien implementara dicho acompañamiento familia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Comisario (a) de Familia XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Comisaría de Familia Comisaría de Familia

Zona XXXXXXXXXXXX Zona XXXXXXXXXX