Fecha­­­­­­­­­:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Primera vez: \_\_\_\_ Seguimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_

1. **IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad: | | | | Departamento: | | |
| Primer apellido: Segundo apellido: Nombres: | | | | | | Programa:  Código: |
| Comuna: Barrio: Dirección:  Correo electrónico: | | | | | | |
| Documento de Identificación: | | | | | | Edad: |
| Fecha de Nacimiento: | | | Género: M ( ) F ( ) | | Ocupación: | |
| Teléfono: | | origen: (municipio y departamento) | | | | |
| Afiliación al sistema en salud: | Sisben\_\_\_ Caprecom\_\_\_ Asmetsalud\_\_\_ Seguro Social\_\_\_\_\_ Unimedica \_\_\_ Ninguno\_\_\_ Otro cual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

**2. MOTIVO DE LA VISITA**

|  |
| --- |
|  |

**COMPOSICIÓN FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos | Edad | Nivel educativo | Parentesco | Actividad económica | Comparte vivienda |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EXISTE AL INTERIOR DE LA FAMILIA ALGUN TIPO DE ENFERMEDAD QUE SE PUEDA RESALTAR**:

CUAL:

1. **TIPO DE FAMILIA AL QUE PERTENECES**:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipología familiar: | Familia nuclear:\_\_\_ Extensa\_\_\_ Monoparental\_\_\_ Madre solterismo\_\_\_\_ Reconfigurada\_\_\_\_ |

1. **ASPECTO SOCIOECONÓMICO**

|  |
| --- |
| Menos del mínimo\_\_\_\_ más del mínimo\_\_\_\_\_ salario mínimo\_\_\_\_\_ no recibe\_\_\_\_\_ |
| ¿Cuántas personas aportan a los gastos familiares? una\_\_\_\_ mas\_\_\_\_ |
| ¿Cuenta con el apoyo económico de personas ajenas a la familia? SI\_\_\_ NO\_\_\_ |
| ¿Recibe algún tipo de subsidio? Becas\_\_\_\_\_ apoyo para estudios\_\_\_\_ pensión\_\_\_\_ otros\_\_\_\_ |
| ¿Tiene algún tipo de obligación? SI\_\_\_ NO\_\_\_ ¿con quién? |

1. **TENDENCIA DE LA VIVIENDA**

|  |  |
| --- | --- |
| Propia\_\_\_\_ alquilada\_\_\_\_ familiar\_\_\_\_ otros\_\_\_\_  en situación de desplazamiento\_\_\_ | Acceso a servicios públicos básicos  TV\_\_\_\_ agua\_\_\_\_ energía\_\_\_\_ alcantarillado\_\_\_\_ |
| Características de la vivienda: obra inconclusa \_\_\_ de madera\_\_\_ en concreto\_\_\_\_\_  Tipo de vivienda: casa\_\_\_ apartamento\_\_\_ pieza\_\_\_ | |

1. **OBSERVACIONES GENERALES**

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

Firma del profesional:

Firma del visitado: