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: