FOLIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: |  | | | | |
| EDAD: |  | FECHA DE NAC: | |  | |
| DOMICILIO |  | | | | |
| ORIGINARIA DE: |  | | TELÉFONO: | |  |
| CON QUIÉN VIVE: |  | | CANALIZADA POR: | |  |
| ESTADO CIVIL: |  | | SITUACIÓN ACTUAL: | |  |
| OCUPACIÓN: |  | | ESCOLARIDAD: | |  |

**ESTRUCTURA FAMILIAR:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | ESCOLARIDAD | EDO.CIVIL | OCUPACIÓN |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE VIOLENCIA** | | **MODALIDAD** | | **CONSECUENCIAS\*** | |
| FÍSICA |  | FAMILIAR |  | VIOLENCIA FAMILIAR |  |
| PSICOLÓGICA |  | COMUNITARIA |  | DESINTEGRACIÓN FAMILIAR |  |
| ECONÓMICA |  | INSTITUCIONAL |  | INTENTO SUICIDA |  |
| PATRIMONIAL |  | LABORAL |  | ADICCIONES |  |
| SEXUAL |  | ESCOLAR/DOCENCIA |  | PROBLEMAS EMOCIONALES\*\* |  |

´\*Elegir sólo una opción \*\*Ansiedad, estrés, depresión, etc.

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |
| ESTRATEGIAS: |

NOMBRE Y FIRMA DE LA PSICÓLOGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_