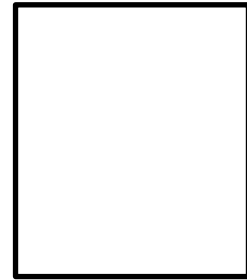




MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARABAYLLO
GERENCIA DE LA MUJER Y DESARROLLO HUMANO
SUBGERENCIA DE LA MUJER DEMUNA OMAPED Y ADULTO MAYOR



FICHA DE INGRESO AL CIAM



Nº

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

DNI: TELEFONO: CORREO:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... SEXO: M F EDAD

ESTADO CIVIL: Nº DE HIJOS:

2. LUGAR DE NACIMIENTO:

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

DIRECCION ACTUAL:

3. EDUCACIÓN:

SABE LEER SI NO SABE ESCRIBIR SI NO

4. NIVEL DE ESTUDIO:

SIN INSTRUCCIÓN: SI NO

PRIMARIA: 1 2 3 4 5 6

SECUNDARIA: 1 2 3 4 5

SUPERIOR TÉCNICA:

Completa Incompleta

SUPERIOR UNIVERSITARIA:

Completa Incompleta

PROFESIÓN O CARRERA: _____

5. VIVIENDA:

 PROPIA ALQUILADA

OTROS: _____

6. Tipo de Vivienda:

NOBLE

ESTERA

OTROS: _____

7. CUENTA CON ALGUN TIPO DE SEGURO

 AUS SIS ESSALUD SEGURO PRIVADO SEGURO FFAA/ PNP

OTRO: _____

8. TRABAJA:

 SI NO

TIPO DE OCUPACIÓN: _____

INGRESO MENSUAL APROXIMADO: _____

OTRAS FUENTES DE INGRESO: _____

9. OTRAS FUENTES DE INGRESO:

Recibe Pensión	
Ayuda de un Familiar	
Apoyó del Gobierno	

Recibe Renta de su Casa	
Negocio Propio	
Pensión por Viudez	

ESPECIFICAR: _____

10. DIFICULTADES

ASPECTOS	NINGUNA DIFICULTAD	CIERTA DIFICULTAD	MUCHA DIFICULTAD	NO PUEDO DEL TODO
Para ver	1	2	3	4
Para escuchar	1	2	3	4
Para caminar	1	2	3	4
Para usar brazos	1	2	3	4
Para recordar	1	2	3	4
Para el cuidado propio	1	2	3	4
Para comunicarse	1	2	3	4

11. PERSONAS QUE VIVEN DE FORMA PERMANENTE CON USTED:

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	PARECESCO

EN QUE LE GUSTARIA CAPACITARSE: _____

EMPADRONADOR: _____

FEHA DE INCRIPCION: ____/____/____

Firma del Solicitante

**Willy Michel Mori Quevedo
Responsable del Ciam**