

Asistente Social: _____

Nº de Ficha : _____

Fecha : ___/___/___

IDENTIFICACION DEL TITULAR

Nombre Completo : _____

Fecha de Nacimiento : ___/___/___
 Estado Civil : _____

Adquirio Nacionalidad
 SI: ___/NO: ___

Nº Carnet de Identidad : _____

Nº de Pasaporte : _____

IDENTIFICACION CONYUGE/CONVIVIENTE

Nombre Completo : _____

Fecha de Nacimiento : ___/___/___
 Estado Civil : _____

Adquirio Nacionalidad
 SI: ___/NO: ___

Nº Carnet de Identidad : _____

Nº de Pasaporte : _____

GRUPO FAMILIAR/HIJOS - CARGAS

NOMBRE	Fecha de Nacimiento	ACTIVIDAD ACTUAL	RESIDE CHILE - EXILIO
_____	___/___/___	_____	___/___
_____	___/___/___	_____	___/___
_____	___/___/___	_____	___/___
_____	___/___/___	_____	___/___
_____	___/___/___	_____	___/___
_____	___/___/___	_____	___/___

DIRECCION : _____

COMUNA : _____ TELEFONO : _____

SITUACION VIVIENDA:

Nº PIEZAS : _____	Nº PERSONAS : _____
-------------------	---------------------

PROPIA : _____	ARRENDADA: _____	ALLEGADO: _____	CEDIDA: _____	OTRA: _____
----------------	------------------	-----------------	---------------	-------------

SALUD :

SEGURO MEDICO : _____	PREVISION: _____	TARJETA S. PUBLICO: _____	NO TIENE : _____
-----------------------	------------------	---------------------------	------------------

MEDIOS PERSONALES :

CASA : _____	DEPTO: _____	NEGOCIO: _____	AUTO: _____	SITIO: _____	AHORROS: _____	OTROS: _____
--------------	--------------	----------------	-------------	--------------	----------------	--------------

INGRESOS ACTUALES :

	TITULAR	CONYUGE/CONVIVIENTE	HIJO/CARGA FAMILIAR
SUELDO	_____	_____	_____
JUBILACION	_____	_____	_____
BECA	_____	_____	_____
PROGRAMA	_____	_____	_____
INGR. ESPORADICOS	_____	_____	_____
OTROS	_____	_____	_____

