



DIRECCION DE CENTROS DE ATENCION DEL DESARROLLO INFANTIL

COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL

FICHA DE IDENTIFICACION

NOMBRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ SALA: _____
PADRE: _____ OCUPACION: _____
MADRE: _____ OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____
FECHA DE INGRESO: _____

OBSERVACIONES

TRABAJO SOCIAL	

RESPONSABLE: _____

AREA MEDICA	

RESPONSABLE: _____

PSICOLOGIA	

RESPONSABLE: _____

AREA PEDAGOGICA	

RESPONSABLE: _____

DIRECTORA DEL CENTRO

BECARIO	PAPA	MAMA	TUTOR	TUTOR	TUTOR	TUTOR