



### FICHA SOCIAL DE DIGNOSTICO

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

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre del Beneficiario/a: AGUIRRE AMBROSI RIGOBERTO GONZALO

Fecha de nacimiento: 17 MAYO DE 1938 Edad: \_\_\_\_\_ CI. 0700286404; Ocupación: CHOFER

Estado civil: CASADO; Discapacidad: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_ N° de Hijos \_\_\_\_\_

Procedencia: GIRON; Residencia; CDLA LOS TRIGALES MANZA Q, VILLA 266; Parroquia: HERMANO MIGUEL

Barrio \_\_\_\_\_ Calles \_\_\_\_\_ Teléfono: 2899375

#### COMPOSICIÓN FAMILIAR:

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Estado Civil	Instrucción	Ocupación	Lugar del Trabajo o Estudios

#### AMBITO ECONOMICO:

##### Vivienda de la familia:

Propia SI __ NO __	Tipo: Casa _____ Mediagua _____ _ Departamento _____ Cuarto: _____ Otros _____	Construcción Paredes _____ Piso _____ Techo: _____ Baños _____	N° de cuartos __ Distribución: _____ _____ _____ _____	Servicios con los que cuenta: Agua potable: __, Luz: __, Vías acceso: __, Seguridad comunitaria: _____ Otros: _____	Barreras arquitectónicas: Internas ( ) Externas ( )

DIAGNÓSTICO MÉDICO DEL BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

En caso de enfermedad a donde acude el beneficiario/a:

\_\_\_\_\_

#### OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

#### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

\_\_\_\_\_

RESPONSABLE

\_\_\_\_\_