

3 REHABILITACION

3.1 CONCORRE ACTUALMENTE A ALGUN CENTRO DE REHABILITACIÓN SI NO

3.1.1. EN CASO AFIRMATIVO CUAL.....

3.1.2. EN CASO NEGATIVO, LO HIZO ALGUNA VEZ SI NO

POR QUE.....

DONDE.....

EN QUE PERIODO.....

4 ACTIVIDAD LABORAL

4.1 PROFESION U OFICIO.....

4.2 LUGAR DE TRABAJO..... INGRESO.....

4.3 CARGO QUE OCUPA.....

4.4 HORARIO.....

4.5 HACE HABITUALMENTE ABANDONO DE TRABAJO SI NO

4.6 MONTO DE INGRESO APROXIMADO.....

4.7 PERCIBE ALGUN BENEFICIO DE SALUD (SEGURO DE SALUD, ETC.) SI NO

CUAL.....

5. ACTIVIDAD EDUCATIVA O EXTRACURRICULAR

SI NO

CUAL.....

6. NUCLEO FAMILIAR

6.1 ESTA INTEGRADO POR: PADRE MADRE

CONYUGE HIJOS

OTROS SOLO

OBSERVACIONES.....

6.2 INDICAR NOMBRES Y EDADES DE ACUERDO AL ORDEN ANTERIOR

PADRE.....

MADRE.....

CONYUGE.....