



PROCURADURIA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS,
NIÑOS Y ADOLESCENTES



INFORME SOCIAL

SE REMITE INFORME SOCIAL AL LIC. _____

PROCURADOR DE PNNA DEL SISTEMA DIF RIO BRAVO

ASUNTO: _____.

Cd. Rio Bravo, Tamaulipas a _____.

DE: LIC. _____
TRABAJADORA SOCIAL ADSCRITA A LA PROCURADURIA
DE PROTECCION DE NNA DEL SISTEMA DIF RIO BRAVO.

El siguiente informe se remite con el objetivo informar sobre la OMISION DE CUIDADOS Y VIOLENCIA FAMILIAR de la NNA _____ Y _____ de ____ y ____ años de edad respectivamente, además de informar su situación social, económica y familiar.

I.-IDENTIFICACION DE LA NNA.

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____.

Lugar de nacimiento: _____.

Edad: _____

Estado Civil: _____.

Ocupación: _____.

Domicilio: _____ de esta ciudad

Salud

Teléfono _____.

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento _____

Estado Civil: _____

Ocupación _____.

Domicilio: _____ de esta ciudad.

Salud:

II.- ANTECEDENTES INSTITUCIONALES:

Se recibe reporte por parte _____

III.- ENTREVISTA CON EL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE.

--

IV.- ESTRUCTURA FAMILIAR

ESTRUCTURA FAMILIAR			
NOMBRE		PARENTESCO	
EDAD		TELEFONO	
ORIGINARIO		EDO. CIVIL	
OCUPACION		ESCOLARIDAD	
NOMBRE		PARENTESCO	
EDAD		TELEFONO	
ORIGINARIO		EDO. CIVIL	
OCUPACION		ESCOLARIDAD	
NOMBRE		PARENTESCO	
EDAD		TELEFONO	
ORIGINARIO		EDO. CIVIL	
OCUPACION		ESCOLARIDAD	
NOMBRE		PARENTESCO	
EDAD		TELEFONO	
ORIGINARIO		EDO. CIVIL	
OCUPACION		ESCOLARIDAD	

V.- ENTREVISTA CON LA FAMILIA.

--

VI.- HISTORIA FAMILIAR:

--

VII.-INGRESOS Y EGRESOS

1.-INGRESO MENSUAL FIJO: \$ se ignora

2.-EGRESOS: \$

AGUA		ALIMENTACION	
LUZ		ROPA Y CALZADO	
TELEFONO		TRANSPORTE Y GASOLINA	
GAS		GASTOS ESCOLARES	
RENTA		INTERNET	
PAGO DE PRESTAMO		OTROS	

VIII.- CONDICIONES DE VIVIENDA:

--

IX.- SALUD FAMILIAR:

--

IX.- SITUACION ACTUAL:

XI.- RECOMENDACIONES Y OPINION PROFESIONAL.

XIII.- ANEXOS:

C. _____
TRABAJADORA SOCIAL C.P. _____
ADSCRITA A LA PPNA DEL SISTEMA DIF RIO BRAVO