

# Datos Generales Atención Individual Niños, Niñas y Adolescentes

Datos generales

Nombre Completo del Niño, Niña o Adolescente \*

Hazel Saraí Martínez Menjivar

Edad \*

11 años

Fecha de nacimiento \*

DD MM AAAA

09 / 10 / 2011

Sexo \*

☐ Hombre

☒ Mujer

Nacionalidad \*

Salvadoreña

Religión \*

Cristiana Evangelica

Escolaridad \*

5° grado

Dirección de domicilio actual \*

Barrio El Calvario,pje caja de agua Chalatenango

Número Telefónico \*

78 84 27 69

Dirección de correo electrónico

menjivardeysi8@gmail.com

Documento personal de adulto que completa este cuestionario \*

- ☒ DUI
- ☐ NIT
- ☐ Licencia de conducir

Número de documento personal \*

01682005-2

Nombre de persona con quien comunicarse en caso de emergencia \*

Deisy Menjivar de Martinez

Número Telefónico de persona a contactar en caso de emergencia \*

72 36 06 44

Familia nuclear

Datos generales de su familia de origen

Nombre de la madre \*

Deisy del carmen Menjivar de Martinez

Edad de mamá \*

50 años

Ocupación de mamá \*

Dependiente de farmacia

Escolaridad de mamá \*

Bachillerato

Nombre del padre \*

Victor Manuel Martinez

Edad del papá \*

53 años

Ocupación el papá \*



Opción 1

Escolaridad del papá \*

Bachillerato

Nombre de hermanos y hermanas y sus edades \*

Karen Lisseth Martinez 31 años

Kevin Stive Martinez. 25 años

Otras personas que convivan con el niño, niña o adolescente \*

Juan Raúl Morales (cuñado) Justin Eduardo Morales (sobrino) Marta Guadalupe Guzman(cuñada)

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios