|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROYECTO CURRICULAR | CÓDIGO | NOMBRE DE ÁREA O DEPENDENCIA QUE SOLICITA LA VISITA | FECHA VISITA |
|  |  |  | Día  | Mes | Año |  |

***1.* DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|  |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO | No. Pers. Que conviven |
| R.C. [ ]  T.I. [ ]  C.C. [ ]  |  | Día  | Mes | Año |  |
| DIRECCION DE VIVIENDA | TELEFONO | BARRIO | LOCALIDAD | ESTRATO |
|  | Fijo |  |  |  |
| Celular |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE VISITA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTEZCO | VIVE CON EL ESTUDIANTE | ¿DESDE CUANDO? |
|  |  |  | SI [ ]  NO[ ]  |  |

***2.* GRUPO FAMILIAR DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | NOMBRE Y APELLIDO | PARENTESCO | SEXO | EDAD | ESTADO CIVIL | OCUPACIÓN |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. MOTIVO DE LA VISITA** | **4. FUNCIONALIDAD DEL ESTUDIANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VALIDACION CONDICIONES | INCONSISTENCIA INFORMACIÓN | RIESGO PSICOSOCIAL | ACTIVIDADES | INDEPENDIENTE | SEMI-DEPENDIENTE | DEPENDIENTE |
| INGRESO |  | SI |  | SI |  | ALIMENTARSE |  |  |  |
| PERMANENCIA |  | NO |  | NO |  | ASEARSE |  |  |  |
| EGRESO |  | AMPLIACION DE INFORMACIÓN | ABANDONO |  | VESTIRSE |  |  |  |
| TRASLADO |  | SI |  | MALTRATO |  | MOVERSE |  |  |  |
| IDENTIFICACION |  | NO |  | DESALOJO |  | ESTUDIAR |  |  |  |
| OTRO |  | POR EXCEPCION | OTRO |  | TIPO Y DESCRIPCION DE LA DISCAPACIDAD |
| ¿CUAL? | SI |  | ¿CUAL? |  |
| NO |  |

***5.* DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROPIA PAGADA |  | CASA |  | OBSERVACIONES: |
| HIPOTECA |  | APARTAMENTO |  |  |
| ARRENDO |  | HABITACIÓN |  |  |
| FAMILIAR |  | OTROS: |  |  |
| ESTADO VIVIENDA | SERVICIOS PUBLICOS | ILUMINACION | VENTILACION | ASEO | CONDICION DE LA VIVIENDA |
| CONSTRUIDA |  | AGUA |  | GAS DOMICILIARIO |  | BUENA |  | BUENA |  | BUENA |  | BUENA |  |
| EN CONSTRUCCION |  | LUZ |  | RECOL. BASURAS |  | REGULAR |  | REGULAR |  | REGULAR |  | REGULAR |  |
| EN OBRA NEGRA |  | TELEFONO |  | ALUMBRADO PUBLICO |  | MALA |  | MALA |  | MALA |  | MALA |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTADO DE LAS VIAS DE ACCESO | PAVIMENTADA | DESTAPADA | PENDIENTE Y NO LLEGA VEHICULOS | EN RUINA |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAREDES  | PISOS | TECHO | ESPACIOS |  | COMPARTIDOS | ¿SE OBSERVA EN EL ENTORNO ALGUNO(S) DE LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO? |
| LADRILLO |  | MADERA |  | TEJA DE ZINC |  | No. DE HABITACION |  |  | EXPENDIOS DE DROGAS |  |
| LATAS |  | TIERRA |  | TEJA DE BARRO |  | No. COCINAS |  |  | BASUREROS |  |
| MADERA |  | CEMENTO |  | TEJA ASFALTICA |  | No. BAÑOS |  |  | AGUAS NEGRAS |  |
| ADOBE |  | BALDOSA |  | LATAS |  | No. COMEDORES |  |  | ZONA DE PROSTITUCION |  |
| CARTON |  | OTRO |  | PLANCHA |  | No. DE SALAS |  |  | ZONA DE ALTO IMPACTO |  |
| TELA ASF. |  | ¿CUAL? | OTRO |  | No. LAVADEROS |  |  | PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA | SI |  |
| NO |  |

|  |
| --- |
| ***6. DINÁMICA FAMILIAR OBSERVADA*** |
| **RELACIONES:** |
|  |
|  |
| **COMUNICACIÓN** |
|  |
|  |
| **AUTORIDAD:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***7. PROBLEMÁTICAS DETECTADAS*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***8. PLAN DE INTERVENCIÓN*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***9. OBSERVACIONES***  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| NOMBRE DE QUIEN ATENDIO LA VISITA |  | NOMBRE TRABAJADORA SOCIAL |  |
| FIRMA Y CÉDULA |  | FIRMA Y CÉDULA |  |