



**SIEMPRE
TRABAJANDO**

Buenos Resultados



PROGRAMA MAYJE “MADRES ADOLESCENTES Y JOVENES EMBARAZADAS”.



Madres Adolescentes y Jóvenes Embarazadas




H. AYUNTAMIENTO DE CULIACÁN

**SIEMPRE
TRABAJANDO**

Buenos Resultados

HOJA DE REGISTRO

DATOS GENERALES: FECHA: _____.

NOMBRE: _____.

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____.

DOMICILIO. CALLE. _____

NÚMERO: _____ COLONIA: _____.

TEL. _____ CEL. _____ EMAIL. _____

ESCOLARIDAD:

PRIMARIA___ SECUNDARIA___ PREPARATORIA___ PROFESIONAL___ OTRO___

RECIBE BECA O APOYO ECONÓMICO?___¿DE DONDE? _____.

ESTADO CIVIL_____. NOMBRE CÓNYUGE_____.

VIVES CON: PADRES___ FAMILIA___ CÓNYUGE___ OTROS___.

ACTITUD EN SALUD

SE ENCUENTRA EMBARAZADA _____ CUANTOS MESES _____.

¿TIENE HIJOS? _____.

No. HIJAS _____ EDADES _____ No. DE HIJOS _____ EDADES _____

¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD?___ ¿CUÁL? _____.

¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? _____ ¿CUÁL? _____.

¿TIENE ALGUNA ADICCIÓN?_____ ¿CUÁL?_____.

ATENDIÓ _____

OBSERVACIONES _____
