

**FORMULARIO DATOS DE FAMILIA**

Sujeto de Derecho: Nombre \_\_\_\_\_ N° de Registro \_\_\_\_\_

**Datos del Padre**

**Biológico:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**1er. Nombre:** \_\_\_\_\_ Otros Nombres \_\_\_\_\_

**1er. Apellido:** \_\_\_\_\_ 2do. Apellido \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ C. I. N° \_\_\_\_\_ Fecha venc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Otro Documento: País emisor: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Pasaporte: País emisor \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fecha venc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credencial: Serie \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Vive? \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:**

**País** \_\_\_\_\_ **Departamento** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**Región** \_\_\_\_\_ **Zonal** \_\_\_\_\_ **Barrio** \_\_\_\_\_

**Calle** \_\_\_\_\_ **Entre** \_\_\_\_\_

**Y** \_\_\_\_\_ **Ruta/ Camino** \_\_\_\_\_

**N° de Puerta** \_\_\_\_\_ **Apartamento** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY**  
**SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

Centro Habitacional \_\_\_\_\_

Block / Torre \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Solar \_\_\_\_\_

Tipo de Zona \_\_\_\_\_ Seccional Policial \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

**Teléfonos:** Fijo \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ Situación Conyugal \_\_\_\_\_ Hijos dados. \_\_\_\_\_

**DIFICULTADES:** Tipo de Dificultad (ver valor en catálogo) \_\_\_\_\_

**Descripción:** \_\_\_\_\_

**DATOS OCUPACIONALES:**

**Trabaja?:** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ SI (changas, zafral, eventual) \_\_\_\_\_

**Lugar de Trabajo:** \_\_\_\_\_

**Trabajo Formal:** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Dirección del Trabajo:**

**País** \_\_\_\_\_ **Departamento** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

Región \_\_\_\_\_ Zonal \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

**Calle** \_\_\_\_\_ **Entre** \_\_\_\_\_

**Y** \_\_\_\_\_ **Ruta/ Camino** \_\_\_\_\_

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY  
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

N° de Puerta \_\_\_\_\_ Apartamento \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Centro Habitacional /Asentamiento Nombre: \_\_\_\_\_

Block/ Torre \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Solar \_\_\_\_\_

Tipo de Zona \_\_\_\_\_ Seccional Policial \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: N° \_\_\_\_\_ Celular N° \_\_\_\_\_

**Recibe Pensión?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_      **Recibe Jubilación?:** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**Fecha del último trabajo:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nivel Educativo Alcanzado:** (ver valor en catálogo) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE RELACIONAMIENTO:**

**Es Referente Externo?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_      **Visita al S. D** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Calidad del Vínculo:** (marcar el que corresponde)      Adecuado \_\_\_\_\_ Inadecuado \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_

**Frecuencia de Contacto:**(marcar el que corresponde)      Constante \_\_\_\_\_ Esporádica \_\_\_\_\_ Nula \_\_\_\_\_

**Medidas Cautelares y Preventivas:** :(marcar el que corresponde)      SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Datos de la Madre**

**Biológica:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**1er. Nombre:** \_\_\_\_\_ Otros Nombres \_\_\_\_\_

**1er. Apellido:** \_\_\_\_\_ 2do. Apellido \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ C. I. N° \_\_\_\_\_ Fecha venc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Otro Documento: País emisor: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Pasaporte: País emisor \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fecha venc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credencial: Serie \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Vive? \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:**

**País** \_\_\_\_\_ **Departamento** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**Región** \_\_\_\_\_ **Zonal** \_\_\_\_\_ **Barrio** \_\_\_\_\_

**Calle** \_\_\_\_\_ **Entre** \_\_\_\_\_

**Y** \_\_\_\_\_ **Ruta/ Camino** \_\_\_\_\_

**N° de Puerta** \_\_\_\_\_ **Apartamento** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

**Centro Habitacional** \_\_\_\_\_

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY**  
**SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

Block / Torre \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Solar \_\_\_\_\_

Tipo de Zona \_\_\_\_\_ Seccional Policial \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

**Teléfonos:** Fijo \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ Situación Conyugal \_\_\_\_\_ Hijos dados. \_\_\_\_\_

**DIFICULTADES:** Tipo de Dificultad (ver valor en catálogo) \_\_\_\_\_

**Descripción:** \_\_\_\_\_

**DATOS OCUPACIONALES:**

**Trabaja?**(marcar el que corresponde)SI \_\_\_ NO \_\_\_ SI (changas, zafral, eventual) \_\_\_

**Lugar de Trabajo:** \_\_\_\_\_

**Trabajo Formal:** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Dirección del Trabajo:**

**País** \_\_\_\_\_ **Departamento** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

Región \_\_\_\_\_ Zonal \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

**Calle** \_\_\_\_\_ **Entre** \_\_\_\_\_

**Y** \_\_\_\_\_ **Ruta/ Camino** \_\_\_\_\_

**N° de Puerta** \_\_\_\_\_ **Apartamento** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY  
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

Centro Habitacional /Asentamiento Nombre: \_\_\_\_\_

Block/ Torre \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Solar \_\_\_\_\_

Tipo de Zona \_\_\_\_\_ Seccional Policial \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: N° \_\_\_\_\_ Celular N° \_\_\_\_\_

**Recibe Pensión?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Recibe Jubilación?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**Fecha del último trabajo:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nivel Educativo Alcanzado:** (ver valor en catálogo) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE RELACIONAMIENTO:**

**Es Referente Externo?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Visita al S. D** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Calidad del Vínculo:** (marcar el que corresponde) Adecuado \_\_\_\_\_ Inadecuado \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_

**Frecuencia de Contacto:**(marcar el que corresponde) Constante \_\_\_\_\_ Esporádica \_\_\_\_\_ Nula \_\_\_\_\_

**Medidas Cautelares y Preventivas:** :(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Aclaración:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Datos de Otros integrantes de la familia:** (marcar el que corresponde)

**Hijo del S.D** \_\_\_\_\_ **Pareja del S.D** \_\_\_\_\_ **Hermano Menor de edad del SD** \_\_\_\_\_ **Referente Externo** \_\_\_\_\_

**1er. Nombre:** \_\_\_\_\_ **Otros Nombres** \_\_\_\_\_

**1er.Apellido:** \_\_\_\_\_ **2do.Apellido** \_\_\_\_\_

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_ **C. I. N°** \_\_\_\_\_ **Fecha venc.** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Otro Documento: País emisor:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**Pasaporte: País emisor** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_ **Fecha venc.** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Credencial: Serie** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Vive?** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:**

**País** \_\_\_\_\_ **Departamento** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**Región** \_\_\_\_\_ **Zonal** \_\_\_\_\_ **Barrio** \_\_\_\_\_

**Calle** \_\_\_\_\_ **Entre** \_\_\_\_\_

**Y** \_\_\_\_\_ **Ruta/ Camino** \_\_\_\_\_

**N° de Puerta** \_\_\_\_\_ **Apartamento** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

**Centro Habitacional** \_\_\_\_\_

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY**  
**SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

Block / Torre \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Solar \_\_\_\_\_

Tipo de Zona \_\_\_\_\_ Seccional Policial \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

**Teléfonos:** Fijo \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

**DIFICULTADES:** Tipo de Dificultad (ver valor en catálogo) \_\_\_\_\_

**Descripción:** \_\_\_\_\_

**DATOS OCUPACIONALES:** (si los datos aportados corresponden a la pareja, al hermano menor y/o referente externo del S.D )

**Trabaja?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_ SI (changas, zafral, eventual) \_\_\_

**Lugar de Trabajo:** \_\_\_\_\_

**Trabajo Formal:** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Dirección del Trabajo:**

**País** \_\_\_\_\_ **Departamento** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

Región \_\_\_\_\_ Zonal \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

**Calle** \_\_\_\_\_ **Entre** \_\_\_\_\_

**Y** \_\_\_\_\_ **Ruta/ Camino** \_\_\_\_\_

**Nº de Puerta** \_\_\_\_\_ **Apartamento** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY  
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

Centro Habitacional /Asentamiento Nombre: \_\_\_\_\_

Block/ Torre \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Solar \_\_\_\_\_

Tipo de Zona \_\_\_\_\_ Seccional Policial \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: N° \_\_\_\_\_ Celular N° \_\_\_\_\_

**Recibe Pensión?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Recibe Jubilación?**(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**Fecha del último trabajo:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nivel Educativo Alcanzado:** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE RELACIONAMIENTO:**

**Es Referente Externo?**: (marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Si es Referente Externo indique Tipo de Relacionamiento** (ver valor en catálogo) \_\_\_\_\_

**Visita al S. D** (marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Calidad del Vínculo:** (marcar el que corresponde) Adecuado \_\_\_\_\_ Inadecuado \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_

**Frecuencia de Contacto:**(marcar el que corresponde) Constante \_\_\_\_\_ Esporádica \_\_\_\_\_ Nula \_\_\_\_\_

**Medidas Cautelares y Preventivas:** :(marcar el que corresponde) SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Aclaración.** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_