



Ficha de Inscripción

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
AÑO DE NACIMIENTO _____ **ESTADO CIVIL** _____
TELEFONO _____
TELEFONO URG. _____
DOMICILIO _____

VIVE ACOMPAÑADO/A

SI

NO

**¿Con quién vive
acompañado?**

Familiar

Parentesco: _____

No
Familiar

Nº de Hijos:

Nº que viven en su ciudad:

Nº que viven en su provincia:

APOYO QUE PRECISA

Apoyo lectura

Apoyo escritura

Apoyo desplazamientos

OBSERVACIONES (participa con algún familiar, algún déficits que debamos considerar, pérdida reciente de un familiar, etc.)