

FICHA DE DERIVACION / PRIMERA ACOGIDA

Uso exclusivo OPD

ENTREGA DE MATERIAL PSICOEDUCATIVO Y /O AYUDA PALIATIVA		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">N° ficha</td><td style="width: 50px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">N° de hermanos (NNA)</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Vía de Derivación</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fecha Acogida y/o Derivación</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fecha Ingreso lista de espera</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fecha Ingreso SENAINFO</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Causal de ingreso</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Dupla</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">RIT N°</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Estado/archivo</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Código de NNA en SENAINFO</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Histórico SENAINFO</td><td></td></tr> </table>	N° ficha		N° de hermanos (NNA)		Vía de Derivación		Fecha Acogida y/o Derivación		Fecha Ingreso lista de espera		Fecha Ingreso SENAINFO		Causal de ingreso		Dupla		RIT N°		Estado/archivo		Código de NNA en SENAINFO		Histórico SENAINFO	
N° ficha																										
N° de hermanos (NNA)																										
Vía de Derivación																										
Fecha Acogida y/o Derivación																										
Fecha Ingreso lista de espera																										
Fecha Ingreso SENAINFO																										
Causal de ingreso																										
Dupla																										
RIT N°																										
Estado/archivo																										
Código de NNA en SENAINFO																										
Histórico SENAINFO																										
NOMBRE DEL MATERIAL Y/O AYUDA PALIATIVA	NOMBRE / FIRMA ADULTO RESPONSABLE																									

Fecha Derivación	Institución/profesional	Teléfono/correo

I.- IDENTIFICACIÓN NIÑO, NIÑA Y/O ADOLESCENTE:

Nombre Completo		Género:
		Nombre Social:
Fecha de Nacimiento:	Edad:	
Cédula de Identidad	Nacionalidad:	
Escolaridad	Establecimiento:	
Etnia	Credo Religioso:	
Domicilio:		
Sector o Cerro:		
Referencias del Domicilio:		
Con quien vive:		
Asistencia a Centro o Programa SENAME:		
Consultorio o Previsión salud:		
Diagnóstico médico, medicamentos, necesidades especiales:		

