



**SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA FAMILIA DE QUERÉTARO
CONSULTORÍA Y MEDIACIÓN FAMILIAR**

REGISTRO DE DATOS PARA CONSULTORÍA O MEDIACIÓN

Consultoría Familiar: _____ Consultoría de Pareja: _____ Mediación Familiar: _____

Lugar de la consultoría/mediación (Colonia y Delegación): _____

Fecha: _____ Folio: _____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Delegación: _____ Teléfono: _____ Contacto de emergencia: _____

Ocupación: _____ Religión: _____ Estado Civil: _____

Último grado escolar concluido: _____

¿Presenta alguna discapacidad o enfermedad? Cuál: _____

No. de hermanos: _____ Lugar que ocupa en la familia de origen: _____

Tiempo de noviazgo: _____ Tiempo de matrimonio civil: _____ Tiempo de matrimonio religioso: _____

Tiempo de concubinato: _____ No. de hijos: _____ Estructura familiar: _____

Régimen Patrimonial del Matrimonio: _____

DATOS DE LA PAREJA

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Colonia: _____ Delegación: _____

Teléfono: _____ Contacto de emergencia: _____

Ocupación: _____ Religión: _____ Estado Civil: _____

Último grado escolar concluido: _____

¿Presenta alguna discapacidad o enfermedad? Cuál _____

No. de hermanos: _____ Lugar que ocupa en la familia de origen: _____

FAMILIA

Nombre	Parentesco	Edad	Sexo	Último grado escolar concluido	¿Habita en el hogar familiar?	¿Presenta alguna discapacidad o enfermedad crónica?



Consultorías o terapias previas: _____

Cuántos miembros de la familia acudirían a las sesiones: _____

De las siguientes situaciones, señale al menos 3 de las que considera que son en este momento los principales motivos por los que requiere consultoría o mediación:

- Duelo ¿Cuál? _____
- Problemas de pareja ¿Cuál? _____
- Dificultad en la educación de los hijos
- Alteraciones del estado de ánimo ¿Cuál? _____
- Búsqueda de sentido de vida
- Desacuerdos por separación o divorcio
- Desorganización familiar
- Elevado estrés familiar
- Familia que convive con conductas de riesgo ¿Cuál? _____
- Problemáticas relacionadas con la sexualidad
- Otro: _____

Motivo manifiesto de consulta: _____

Cómo conoció este servicio:

- Recomendación
- Redes sociales
- En una acción del Instituto Municipal de la Familia
- Por una derivación. Instancia que deriva: _____

Observaciones u alguna situación importante que sea necesario conocer:

