



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