Con fundamento en el artículo 25 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México, esta información es considerada confidencial por su propia naturaleza.

No. Exp:
Fecha:
Hora:

Datos de la Niña Niño o Adolescente

Nombre(s)	Edad	Escolaridad	Genero

Domicilio: ____________________
Colonia: ____________________ Municipio: ____________________
Entre calle y calle: ____________________ Código Postal: ____________________
Población: ____________________ Teléfono: ____________________
Referencias: ____________________

Procedencia del caso de probable restricción y vulneración de derechos de NNA

Personal ☐ Vía telefónica ☐ Anónimo ☐ Por oficio ☐

Tipo de probable restricción y vulneración de derechos de NNA

Físico ☐ Psicológico ☐ Abuso Sexual ☐ Abandono ☐ Negligencia

Datos del(os) probable(s) generador(es)

Nombres: ____________________ Parentesco: ____________________
Domicilio: Mismo Otro Señalar: ____________________
Calle y Numero: ____________________
Colonia: ____________________ Código Postal: ____________________
Entre calle y calle: ____________________
Población: ____________________ Municipio: ____________________
Teléfono: ____________________ Nacionalidad: ____________________ Edad: ____________________
Escolaridad: ____________________

Datos de quien reporta

Nombre: ____________________
Parentesco: ____________________
¿Por qué conoce el caso? Vecino Familiar ☐ Amigo ☐ Conocido ☐ Otros ☐

Elaboro:

____

Nombre y firma del Trabajador Social