



Instituto Municipal
para las Mujeres
de Fresnillo

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS PLATICAS DE ORIENTACIÓN PREMATRIMONIAL CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

FECHA _____

HOMBRE	
NOMBRE: _____	CORREO ELECTRÓNICO Y/O FACEBOOK _____
LUGAR y FECHA DE NACIMIENTO: _____	
EDAD: _____	ESTADO CIVIL: _____
TIEMPO DE NOVIAZGO: _____	TIEMPO DE UNIÓN LIBRE: _____
ESCOLARIDAD: _____	¿LICENCIATURA O CARRERA TÉCNICA? _____
	¿POSGRADO? _____
¿ACTUALMENTE ESTUDIA? SI () NO () ¿QUÉ ESTUDIA Y EN QUÉ GRADO? _____	
OCUPACIÓN: _____	
¿TRABAJA? SI () NO () ¿DÓNDE? _____	
¿TIENE HIJOS? SI () NO () ¿CUÁNTOS? _____	
EADAES: _____	
DOMICILIO ACTUAL: CALLE _____	
COL./COM. _____	
MUNICIPIO _____	
¿DÓNDE VIVIRÁN? CASA PROPIA () RENTADA () PRESTADA () CON LOS PAPÁS DE ELLA () DE ÉL ()	
¿CUENTA CON SERVICIO MÉDICO? IMSS () ISSSTE () PARTICULAR () OTROS _____	
NINGUNO ()	
¿ES MIGRANTE? SI () NO () ¿DE CUÁL PAÍS? _____	
TELÉFONO FIJO O CELULAR: _____	
NOMBRE DE LA MADRE: _____	
NOMBRE DEL PADRE: _____	
HOMBRE	
NOMBRE: _____	
CORREO ELECTRÓNICO Y/O FACEBOOK _____	
LUGAR y FECHA DE NACIMIENTO: _____	
EDAD: _____	ESTADO CIVIL: _____
TIEMPO DE NOVIAZGO: _____	TIEMPO DE UNIÓN LIBRE: _____
ESCOLARIDAD: _____	¿LICENCIATURA O CARRERA TÉCNICA? _____
	¿POSGRADO? _____
¿ACTUALMENTE ESTUDIA? SI () NO () ¿QUÉ ESTUDIA Y EN QUÉ GRADO? _____	
OCUPACIÓN: _____	
¿TRABAJA? SI () NO () ¿DÓNDE? _____	
¿TIENE HIJOS? SI () NO () ¿CUÁNTOS? _____	
EADAES: _____	
DOMICILIO ACTUAL: CALLE _____	
COL./COM. _____	
MUNICIPIO _____	
¿DÓNDE VIVIRÁN? CASA PROPIA () RENTADA () PRESTADA () CON LOS PAPÁS DE ELLA () DE ÉL ()	
¿CUENTA CON SERVICIO MÉDICO? IMSS () ISSSTE () PARTICULAR () OTROS _____	
NINGUNO ()	
¿ES MIGRANTE? SI () NO () ¿DE CUÁL PAÍS? _____	
TELÉFONO FIJO O CELULAR: _____	
NOMBRE DE LA MADRE: _____	
NOMBRE DEL PADRE: _____	