



FECHA DE HOY _____
Día/mes/año

NO. FOLIO _____

ENTREVISTA PARA PERSONAS EN CONTEXTO DE MIGRACIÓN

Los datos que proporcione se manejaran de forma confidencial, teniendo como único objetivo brindarle el apoyo social que usted requiera.

Instrucciones: Complete los espacios en blanco y señale con una cruz la respuesta de su interés.

DATOS GENERALES

Nombre completo _____ Edad _____
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____
Casado Soltero
Celular _____ Último grado de estudios _____
Porcentaje del 1 al 100% de inglés que domina: _____ %
Proviene de algún grupo de la cultura indígena (si) (no) Cual _____
Habla alguna lengua Indígena _____

RELACIÓN FAMILIAR

Anotar familiares o amistades para contactarlos en caso de emergencia

De Estados Unidos o de México

Nombre	Amigo o Fam	Edad	teléfono

¿Tiene familia en México? (SI) (NO)

¿Ha logrado contactar algún familiar? (SI) (NO)

INFORMACIÓN PERSONAL

¿Tiene con usted algún **otro, aparte de constancia**, un documento de identificación oficial de México? (SI) (NO) ¿Cual?

Tiene Curp en sistema? (SI) (NO) Escribir Curp: _____

¿Cuánto tiempo vivió en USA? _____

Mencione los últimos 3 puestos de trabajo que tuvo durante su estancia en USA:

1 _____ 2 _____ 3 _____

¿Está en un albergue? (si) (no) ¿En cuál?

Ejército de salvación Casa del migrante Familiar Otro: _____

¿Piensa quedarse a vivir en Tijuana? (si) (no) (no sé aun)

Domicilio: _____

DATOS PSICOLÓGICOS

¿Cómo describiría su estado de ánimo actual? _____

¿Qué es lo que más necesita en este momento? _____

¿Tiene alguna enfermedad y/o condición diagnosticada? (SI) (NO)

¿Cuál? _____

¿Está tomando medicamentos? (SI) (NO) ¿Cuáles? _____

¿Le gustaría ser atendido por un psicólogo? (SI) (NO)

Acepto que la credencial de migrante se me otorgara por **única vez** sin acceso a renovación ni solicitud de copia en caso de ser extraviada.

OBSERVACIONES

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA ENTREVISTADOR