

FORMULARIO DE CREACIÓN DE SUJETO DE DERECHO

N° de Solicitud _____

N° de Registro del Sujeto de Derecho _____

Tipo de Nombre: (marque lo que corresponde): **Documentado** **Dice Llamarse**

Primer Nombre: _____ Otros Nombres _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido _____

Apodos: _____

Datos requeridos para NN

Hijo de: Hijo de : _____ Encontrado en : _____

Encontrado por: _____ Fecha de Encontrado ____/____/____

Documento de Identidad: N° de C. I. _____ Fecha de Venc. ____/____/____

Fuente de C.I : (marque lo que corresponde) Declara Fotocopia Original Otro Documento donde figura la C.I

Otro Documento : Fuente de otro documento: Declara Fotocopia Original Otro Documento donde

País Emisor _____ N° _____ Fecha de vencimiento ____/____/____

Pasaporte: N° _____ Fecha de Venc. ____/____/____ País Emisor _____

Credencial Cívica: Serie _____ N° _____

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA

Lugar y Fecha de Nacimiento: Fecha: ____/____/____ País _____ Departamento/Provincia/ etc _____

Ciudad _____ Centro de Salud _____

Observaciones: _____

Sexo: _____

de Nacimiento: Partida Uruguaya

SI		NO	
----	--	----	--

 Datos de Partida

SI		NO		No relevado	
----	--	----	--	-------------	--

 Tiene Partida?

Si la Partida es Uruguaya: Oficina _____ Acta _____ Año _____ Si la Partida es Extranjera N° _____

Abandono

SI		NO		No relevado	
----	--	----	--	-------------	--

 Certificado Negativo:

SI		NO	
----	--	----	--

 Declaración de

Filiación: (marque lo que corresponde) Dentro del Matrimonio Fuera del Matrimonio

Inscrito por: (marque lo que corresponde) Padre Madre Ambos Padres Un familiar de Oficio

Datos requeridos para S.D Adoptados

Adoptado: SI Forma de Adopción (marque lo que corresponde) Guarda Tenencia Adopción Simple Legitimación Adoptiva

Fecha de Adopción: ____/____/____

Situación Conyugal: Casado Concubino Divorciado Separado Soltero Viudo

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA

Estado Civil: Casado Divorciado Soltero Viudo
Raza: Afro Negra Amarilla Blanca Indígena Mestiza Otra

Disposición: (marque lo que corresponde) INAU Judicial

Tiene Grupo de Convivencia: SI NO No Relevado **Tiene Vivienda:** SI NO No Relevado

Tiene Cama Propia: SI NO No Relevado **Utiliza Comedor:** SI NO No Relevado

DATOS DE CONTACTO

Definición de Ubicación

País _____ **Departamento** _____ **Ciudad** _____

Región _____ **Zonal** _____ **Barrio** _____

Calle _____ **Entre** _____

Y _____ **Ruta/ Camino** _____

N° de Puerta _____ **Apartamento** _____ **Código Postal** _____

Centro Habitacional /Asentamiento Nombre: _____

Block/ Torre _____ **Manzana** _____ **Solar** _____

Tipo de Zona _____ **Seccional Policial** _____

Teléfono Fijo: N° _____ **Celular N°** _____

SITUACIONES (Ver catálogo de Análisis de Situación, se puede seleccionar más de una)

1.- Análisis de Situación: _____ Fecha ____/____/____

Descripción _____

2.- Análisis de Situación: _____ Fecha ____/____/____

Descripción _____

3.- Análisis de Situación: _____ Fecha ____/____/____

Descripción _____

RESPUESTAS: (Ver catálogo de Tipo de Respuesta, se puede seleccionar más de una)

1.- Tipo de Respuesta: _____ Fecha ____/____/____

2.- Tipo de Respuesta: _____ Fecha ____/____/____

3.- Tipo de Respuesta: _____ Fecha ____ / ____ / ____

Si el tipo de respuesta es Derivación debe completar los siguientes datos

Nombre del Proyecto donde se deriva: _____ **Código N°** _____

Motivo de Atención (ver catálogo) _____

Motivo de Atención: (ver catálogo) _____

Motivo de Atención: (ver catálogo) _____

Definir las **Actividades** que realiza en el **Proyecto:** _____

Firma: _____

Aclaración: _____

Fecha: ____ / ____ / ____