

FORMULARIO

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre :

Fecha de Nacimiento : ____ / ____ / ____ Edad : ____

Género : ☐ Masculino ☐ Femenino Alergias : _____

Diagnóstico : _____ Definición : _____

Explicación individualizada : _____

Gustos : _____

Aversiones : _____

En caso de una crisis (estrategias) : _____

Acomodos necesarios : _____

Comentarios adicionales : _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre de la madre :

Número de teléfono : _____

Nombre del padre :

Número de teléfono : _____

Dirección Residencial : _____

