



## FORMATO PUEBLOS MADRINA

### DATOS PERSONALES

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	
<b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	
<b>MAIL</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	

¿CÓMO NOS HA CONOCIDO?

### MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE	DNI/PASAPORTE/ NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	SEXO	ESCOLARIDAD	EMPADRONAMIENTO
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

¿TE INTERESARÍA VIVIR FUERA DE LA COMUNIDAD DE MADRID?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿POSEN CARNET DE CONDUCIR?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿TIENEN COCHES?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿ACTUALMENTE TRABAJAN? ¿EN QUÉ? ¿DÓNDE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿RECIBE ALGUNA PRESTACIÓN ECONÓMICA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿DE QUÉ TIPO?		
¿CUANTO RECIBE?		
LUGAR DE RESIDENCIA		
EMPADRONAMIENTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**INFORMACIÓN LABORAL**

PUESTO	EMPRESA	DURACIÓN	LABORES



## FORMATO PUEBLOS MADRINA

**DESCRIBE BREVEMENTE A TU FAMILIA:**



## FORMATO PUEBLOS MADRINA