



DEFENSORIA MUNICIPAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

LOS OLIVOS

FICHA DE ENTREVISTA

Registro N° 15107

Expediente N° _____

Lugar y fecha Entrevista_ Demuna de los Olivos Fecha:_____

ENTREVISTADO / ENTREVISTADA

Apellidos y Nombres: _____ Sexo: ____

Documento de Identidad: _____ Fecha de Nac.:_____ Edad:_____

Domicilio: _____

Celular: _____

Correo Electronico: _____

Ocupación: _____

Relación con la/ el afectado: _____

Telefono

VERSION DE LOS HECHOS:

La Pretencion es:

- Reconocimiento Voluntario de la Filiación Extramatrimonial____(____)_____
- Reconocimiento de Embarazo y Gastos de Embarazo__(____)_____
- Normas de Conducta____(____)_____
- Vulneracion al Derecho a la Educacion_____(____)_____

Firma y huella digital de /la entrevistado