



FORMULARIO N° 03-DPNNA

RELACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTRAN ACOGIDOS EN EL CAR (\*)

N°	Nombres completos	Tipo y número de documento de identidad	Nacionalidad	Región de procedencia	Provincia de procedencia	Distrito de procedencia	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo (femenino o masculino)	Gestante o madre (de ser el caso)	Presenta discapacidad (consignar sí o no)	Afiliado a CONADIS (consignar sí o no)	Fecha de ingreso al CAR (dd/mm/aaaa)	Motivo principal de ingreso (según la Resolución Administrativa o Judicial que dispone el ingreso de la o del residente)	Perfil de ingreso (señalar el perfil que presenta la NNA a partir de las evaluaciones del equipo técnico del CAR)	Forma Ingreso (consignar si es a través del Poder Judicial, Ministerio Público o Unidad de Protección Especial)	Situación legal (Consignar si el Procedimiento por Desprotección Familiar se encuentra en curso/si cuenta con declaración de Desprotección Familiar/si cuenta con Declaración de Desprotección Familiar Provisional o sin procedimiento)	Visita familiar (consignar: sí o no)	Tiene hermanas/os en el CAR (consignar sí o no y cuántos)	Seguro de Salud (SIS, ESSALUD, EPS, etc.)	Institución Educativa en el que asiste la NNA	Grado/año/módulo/ciclo/ de estudios que cursa actualmente		
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							

(\*) Esta se presenta siempre y cuando haya niñas, niños y adolescentes residiendo en el centro de Acogida Residencial.

Firma y sello de la máxima autoridad de la institución o del representante legal

Fecha: / /

