

# Formulario de Información Personal

## Información de Identificación

Puede usar el tabulador para moverse de campo a campo.

Fecha:

Nombre:

Teléfono de Casa:

Celular:

Correo electrónico:

Dirección:

Sexo: M\_\_ F\_\_

Edad:

Fecha de Nacimiento:

¿Quién le refirió a consejería?

## Historia Personal

Padres Nombre, edad (si vive), ocupación, estado civil (C, S, D)

Padre:

¿Cómo definiría su relación? \_\_\_ Excelente \_\_\_ Buena \_\_\_ Regular \_\_\_ Llena de problemas \_\_\_ Miserable

Madre:

¿Cómo definiría su relación? \_\_\_ Excelente \_\_\_ Buena \_\_\_ Regular \_\_\_ Llena de problemas \_\_\_ Miserable

Hermanos: Nombre, edad, relación, estado civil (C, S, D)

Si fue criado(a) por alguien diferente a sus padres, explique aquí:

Indique si alguna de estas situaciones fueron parte de su niñez o adolescencia:

Problemas en la escuela

Problemas familiares

Problemas médicos

Problemas por drogas o alcohol

Problemas sociales

Problemas legales

Por favor explique:

¿Ha sido arrestado/a alguna vez? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Razón:

## **Educación**

¿Cuál es su nivel más alto de educación?    \_\_\_ Primaria    \_\_\_ Secundaria    \_\_\_ Preparatoria  
  \_\_\_ Carrera técnica    \_\_\_ Carrera Profesional    \_\_\_ Posgrado

## **Historia laboral**

Ocupación:    Empresa:  
Dirección:    Teléfono:    Antigüedad:

¿Qué otros trabajos ha tenido?

¿Le satisface su empleo actual?    \_\_\_ Si                    \_\_\_ No

Si no, explique:

Pasatiempos favoritos:

## **Información de matrimonio y familia**

Estado civil:    \_\_\_ Soltero/a    \_\_\_ Comprometido/a    \_\_\_ Casado/a    \_\_\_ Separado/a    \_\_\_ Divorciado/a  
  \_\_\_ Vuelto a casar    \_\_\_ Viudo/a

Si está casado/a, nombre de su esposo/a:

Edad:    Ocupación:

Religión:

Educación:

¿Cuánto tiempo salieron juntos antes de casarse?

Brevemente, ¿cómo se conocieron?

Fecha de boda:

¿Vendrá su esposo/a a consejería?    \_\_\_ Sí                    \_\_\_ No

¿Ha estado separado/a de su esposo/a actual?    \_\_\_ Sí                    \_\_\_ No

Sí, indique las fechas de separación y reconciliación:

Hijos:

Nombre    Relación    ¿En casa?    Edad    Estado Civil    Ocupación    \*MP


\* Marque la columna MP si es un hijo de matrimonio previo

Sus matrimonios Previos (si aplica):

Fechas

Razón de terminación del matrimonio

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Matrimonios Previos de su pareja actual (si aplica):

Fechas

Razón de terminación del matrimonio

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

¿Cómo calificaría su matrimonio actual? \_\_\_ Excelente \_\_\_ Bueno \_\_\_ Regular \_\_\_ Lleno de problemas \_\_\_ Miserable

## **Religión**

Denominación:

Iglesia que atiende:

Si no es Fox River, dirección:

Pastor:

¿Podemos consultarle? \_\_\_ Sí \_\_\_ No Número de servicios que atiende por mes:

¿Cree Ud. en Dios? \_\_\_ Sí \_\_\_ No \_\_\_ No estoy seguro/a

¿Hace oración? \_\_\_ nunca \_\_\_ a veces \_\_\_ seguido \_\_\_ a diario

¿Lee la Biblia? \_\_\_ nunca \_\_\_ a veces \_\_\_ seguido \_\_\_ a diario

¿Diría que es usted Cristiano/a? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

De ser así, ¿cuándo sucedió?

O, ¿diría usted que está en proceso de convertirse en cristiano? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

¿Se considera Ud. salvo/a? \_\_\_ Sí \_\_\_ No \_\_\_ No estoy seguro/a lo que esto significa

¿Ha sido bautizado/a? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

De ser así, ¿cuándo sucedió?

¿Dónde?

Si Ud. muriera y estuviera ante la presencia de Dios, y Él le preguntara por qué debe permitirle entrar al cielo, ¿Qué le respondería?

¿Han habido cambios o descubrimientos espirituales que han sucedido en su vida? Explique:

## **Historial Médico**

¿Cómo está su salud? \_\_\_ Muy buena \_\_\_ Buena \_\_\_ Promedio \_\_\_ Empeorando

¿Qué enfermedades padece en este momento?

¿Qué otras enfermedades ha padecido antes y cuándo sucedió?



## **Conteste brevemente las siguientes preguntas**

En sus propias palabras, explique qué le trae a buscar consejería:

¿Cuándo comenzó este problema? Indique una fecha específica si es posible.

Describa otros eventos significativos que ocurrieron en ese tiempo:

¿Qué ha intentado para resolver su problema?

¿Qué piensa que Dios quiere que Ud. haga para resolver su problema?

¿Qué desea que hagamos por Ud? ¿Qué tipo de ayuda desea de nosotros?

¿Hay algo más que necesitemos saber?