CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DE LA ADOLESCENCIA

PADRÓN DE ATENCIÓN PARA ADOLESCENTES GAPS 2019

Jurisdcición Sanitaria: Grupo en zona Urbana, Rural o Indígena:

Nombre de la Unidad de Salud: CLUES: Fecha de corte de información:

Clave de Instalación del Acta Constitutiva: Nombre del Coordinador del GAPS:

Nombre del GAPS: Perfil del Coordinador GAPS:

NOMBRE DEL INTEGRANTES DEL GAPS (Comenzando por el apellido)	CURP	EDAD DEL INTEGRANTE DEL GAPS	SEXO		FECHA EN QUE ADOLESCENTE SE INTEGRA AL GAPS			ANOTAR LA FECHA DE LA BAJA DEL INTEGRANTE				INDIQUE SI EL ADOLESCENTE ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA ESTATAL O FEDERAL				OBSERVACIONES
			H	M	Día	Mes	Año	1ER. TRIMESTRE	2DO. TRIMESTRE	3ER. TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE	PROSPERA Folio	SEP/DGETI Folio	Promotor/Brigadista Juvenil (CNEGySR) Folio	No escolarizado	
			0	0												

AVISO DE PRIVACIDAD: El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, con domicilio en Francisco de P. Miranda 177 piso 1, Colonia Lomas de Platero, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01480, Ciudad de México, utilizará sus datos personales únicamente para la integración de los informes trimestrales requeridos por el Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia. Para mayor información, usted puede acceder al aviso de privacidad a través de la página oficial: https://www.gob.mx/salud/censia/acciones-y-programas/programa-de-atencion-a-la-salud-de-la-infancia-y-la-adolescencia