Municipalidad Distrital de Castilla - Piura

Calle Los Almendros Mz. O Lt. 15 N° 197 - Urb. Miraflores

Formato N° 02	FICHA DE ENTREVISTA

Nombre de la DNA: DEFENSORIA MUNICIPAL DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE DEMUNA - CASTILLA

Expediente N°: _____

Lugar de la entrevista: _____ Fecha: _____

ENTREVISTADO / ENTREVISTADA

Apellidos: _____ Nombres: _____ Edad: _____ Sexo: ____

Fecha Nac: _____ Natural de _____ Estado Civil _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo: _____

Documento de Identidad: _____ Ocupación: _____

Relación con la/el afectada/o _____

VERSIÓN DE LOS HECHOS:

OBSERVACIONES:

Firma y huella digital del/la entrevistada

Nombre y firma del Defensor o Defensora y sello DNA