

	Nombre de documento	Vigente a partir de:	Código	Versión
	CONSULTA JURÍDICA	09/02/2018	FOR-FO-085	0

DATOS DEL USUARIO				
FECHA CONSULTA (dd/mm/aaaa): _____				
NOMBRES Y APELLIDOS: _____				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ GÉNERO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				
EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____				
DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____				
ESTRATO: _____ TELÉFONO: _____ CELULAR: _____				
OCUPACIÓN: _____ EMPRESA O PERSONA CON QUIEN TRABAJA: _____				
CARGO: _____ TELÉFONO: _____				
VULNERABILIDAD SOCIAL: (Violencia intrafamiliar-mujer cabeza de familia-otro): _____				
VULNERABILIDAD ECONÓMICA: (Desempleado-explotación laboral-otro): _____				
EN LA CONSULTA SOLICITADA QUEDO USTED:				
TOTALMENTE SATISFECHO	SI		NO	
ALGO INSATISFECHO	SI		NO	
TOTALMENTE INSATISFECHO	SI		NO	
SATISFECHO	SI		NO	
INSATISFECHO	SI		NO	
_____ FIRMA DEL USUARIO				