ANEXO 2: REGISTRO DE ENTREVISTA INICIAL A FAMILIAR(ES) O ACOMPAÑANTE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE

	RESPUESTA:
(Logo de la dependencia):	
Fecha:	
Número de reporte:	
Ciudad, localidad y municipio:	
Número del caso:	
Nombres, domicilio y ocupaciones de las personas adultas de la niña, niño o adolescente:	
Nombre y edad de la niña, niño o adolescente	
Información aportada por la familia sobre la situación de la niña, niño o adolescente:	
Información aportada por la familia sobre redes familiares y comunitarias:	
Patrón de migración, miembros ausentes por migración. Familia migrante, sin lazos en el actual lugar de residencia:	
Otras formas de participación de los integrantes de la familia en la vida de la ciudad, localidad, municipio o comunidad:	
Alcoholismo u otras enfermedades crónicas en la familia (que implican patrones de cuidado que recaen en uno de los miembros):	
Si son personas indígenas: Población o comunidad indígena a la que pertenecen: Nivel y tipo de bilingüismo del niño, niña o adolescente y de la familia:	