



FORMULARIO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA - 133

N°	DATOS	
	Responsable de atención:	021-3397 _____
	Fecha:	Hora:
1	Nombres y Apellidos:	
2	Cédula de Identidad N°:	
3	Requirió confidencialidad:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Teléfono:	
5	Edad:	
6	Sexo:	
7	Dirección (Ubicación, Barrio, Localidad):	
8	Carácter de la intervención	Urgente <input type="checkbox"/>
		Posible urgencia <input type="checkbox"/>
		No Urgente <input type="checkbox"/>
9	Breve reseña de la consulta o solicitud:	
10	Nombres y apellidos de un contacto:	
11	Teléfono del contacto:	
12	Acción inmediata (respuesta que se le dio o acción que se tomó):	
13	Fuero al que corresponde el servicio/consulta:	