



ANEXO N°7

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE VISITA A UN NIÑO, NIÑA Y/O ADOLESCENTE INSTITUCIONALIZADO

Yo _____,
Cédula de Identidad N° _____ - _____ en mi calidad de funcionario/a
acreditado/a en el Registro Nacional de Encuestadores, certifico que he realizado una visita a la
institución _____

ubicada en la comuna de _____, calle
_____, N° _____,
block N° _____, departamento N° _____, casa _____, identificado en
la Solicitud con el Requerimiento N° _____, de fecha _____.

Dejo constancia que, según lo verificado en terreno, el niño, niña y/o adolescente Cédula de Identidad
N° _____ - _____, se encuentra institucionalizado en
_____,
cuyo director/a es _____ Cédula
de Identidad N° _____ - _____.

Fecha de la visita _____

Observaciones: _____

Firma director/funcionario institución _____

Firma persona funcionaria RSH _____

En la ciudad de _____, a _____ días del mes
de _____, de 20____