



# FORMULARIO **BÁSICO DE ACTUALIZACIÓN / REVISIÓN A MEDIO PLAZO** HMIS DEL CONDADO DE LANE

Agencia	Nombre de Proyecto	Nro. de Identificación de Cliente	Fecha de Actualización / Revisión
			/ /

### TIPO DE EVALUACIÓN

<input type="checkbox"/> Revisión de 30 Días <input type="checkbox"/> Revisión de 60 Días	<input type="checkbox"/> Revisión de 90 Días <input type="checkbox"/> Revisión de 120 Días	<input type="checkbox"/> Revisión de 6 Meses <input type="checkbox"/> Revisión de 9 Meses	<input type="checkbox"/> Evaluación Anual <input type="checkbox"/> Actualización (se utiliza para añadir HMID)
--	---	--	---

**NOMBRE DE JEFE DE FAMILIA / HOGAR (HoH)** (nombre, inicial de segundo nombre, apellido, sufijo)

### INFORMACIÓN DE FAMILIA EXISTENTE

<input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> parcial	¿Este formulario agrega cliente(s) a una familia existente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, Identificación HMIS de Cliente (HoH) _____
---	---

### INFORMACIÓN DE CONTACTO DE JEFE DE FAMILIA

Nombre	Estado de vivienda	Por correo electrónico	Dirección / Domicilio	Nro. de Contacto
				<input type="checkbox"/> Teléfono Celular <input type="checkbox"/> Teléfono de Recados

Opciones de Estado de Vivienda: No Albergado o en Albergue de Emergencia, Compartiendo vivienda, Proyecto de Viviendas de Transición, Albergado

### INTEGRANTES DE LA FAMILIA / HOGAR EN LA PRESENTE ACTUALIZACIÓN (INDICAR NOMBRES Y NÚMEROS DE CLIENTES)

NOMBRE	NÚMERO DE CLIENTE

### TIPO DE FAMILIA / HOGAR    **TAMAÑO E INGRESO DE FAMILIA igual para cada integrante de la familia**

<input type="checkbox"/> Solamente Adultos  <input type="checkbox"/> Adulto(s) y Niño(s)  <input type="checkbox"/> Solamente Niño(s)	Tamaño de Familia / Hogar  Nivel de Ingreso Familiar: <input type="checkbox"/> Hasta el 50% <input type="checkbox"/> 51 - 75% <input type="checkbox"/> 76 - 100% <input type="checkbox"/> 101 - 125% <input type="checkbox"/> 126 - 150% <input type="checkbox"/> 151 - 175% <input type="checkbox"/> 176 - 200% <input type="checkbox"/> 201 - 250% <input type="checkbox"/> Más del 250%	Ingreso Familiar:  Porcentaje de Ingreso Familiar Mediano: <input type="checkbox"/> 0 - 30% <input type="checkbox"/> 30 - 50% <input type="checkbox"/> 50 - 80% <input type="checkbox"/> Más del 80%
--	---	--