DoorWiSell
HUMAN INTELLIGENCE REAL

SERVICIOS MIGRATORIOS

Profundización y levantamiento detallado de necesidades

1 CONTROL DE LA FICHA

Fecha: _____ / _____ / _____ Hora: _____

Consultor(a): _____

Referencia No. de la consulta: _____

Canal de seguimiento:

☐ Llamada ☐ WhatsApp ☐ Correo electrónico

☐ Otro: _____

2 DATOS GENERALES

Nombre completo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Mejor horario para contacto: _____

3 CONTEXTO ACTUAL DEL PROCESO

País de origen: _____

Estatus o situación actual: _____

¿Tiene caso o proceso en curso? ☐ Sí ☐ No

Tipo de apoyo o trámite que desea explorar: _____

_____

4 OBJETIVO PRINCIPAL DE ESTA FICHA

☐ Regularizar situación ☐ Preparar documentación ☐ Dar seguimiento a proceso

☐ Evaluar opciones ☐ Reunificación familiar ☐ Otro: _____

Explique brevemente su prioridad actual: _____

_____

5 SITUACIÓN ACTUAL Y NECESIDADES PERCIBIDAS

Principales preocupaciones migratorias: _____

Cambios recientes o fechas importantes: _____

Documentos o soportes disponibles: _____

6 IDENTIFICACIÓN ESPECÍFICA DE NECESIDADES

Área	Necesidad detectada	Prioridad	Abrir ficha específica
1. Evaluación de caso		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
2. Recolección documental		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
3. Preparación de formularios		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
4. Seguimiento de proceso		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
5. Traducciones / apoyo documental		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No
6. Referencia legal cuando aplique		☐ Baja ☐ Media ☐ Alta	☐ Sí ☐ No

7 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA AVANZAR

Presupuesto estimado o rango de inversión: _____

Tiempo en el que desea tomar acción:

☐ Inmediato ☐ 1–3 meses ☐ 3–6 meses ☐ Más adelante

Observaciones del cliente sobre urgencia, tiempos o documentación:

_____

8 OBSERVACIONES GENERALES DEL CONSULTOR

_____

_____

_____

_____

_____

9 RESULTADO DE LA EVALUACIÓN INICIAL

Interés general del cliente: ☐ Muy alto ☐ Alto ☐ Medio ☐ Bajo

Nivel de disposición para avanzar:

☐ Listo para comenzar ☐ Evaluando opciones ☐ Solo información

Factibilidad inicial percibida: ☐ Alta ☐ Media ☐ Baja

10 PRÓXIMO PASO

Acción acordada:

☐ Presentar opciones ☐ Solicitar información adicional

☐ Agendar nueva reunión ☐ Otro: _____

Fecha tentativa: _____ / _____ / _____ Hora: _____

Responsable del próximo contacto: _____

Medio de seguimiento: ☐ Teléfono ☐ WhatsApp ☐ Correo electrónico ☐ Otro: _____

11 RESUMEN EJECUTIVO — SERVICIOS MIGRATORIOS

Resumen de hallazgos y próximos pasos clave: _____

_____

_____

_____