

Tijuana B.C. a _____ de _____ del 2021.

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

I. DATOS PERSONALES

| | |
|---|---------------------------------------|
| 1. NOMBRE: _____ | |
| 2. SEXO: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | 10. LUGAR DE NACIMIENTO: _____ |
| 3. FECHA DE NACIMIENTO: _____ | 11. ESTADO: _____ |
| 4. DOMICILIO: _____ | 12. TELEFONO: _____ |
| 5. COLONIA: _____ | 13. ESCOLARIDAD: _____ |
| 6. DELEGACION: _____ | |
| 7. TRABAJA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> | 8. OCUPACION: _____ |
| | 9. SUELDO MENSUAL: \$ _____ |
| 14. EDO. CIVIL: CASADO (A) <input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO (A) <input type="checkbox"/> | |

II. INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE VIVAN EN LA MISMA CASA

| |
|---|
| 15. ACTUALMENTE VIVE CON: <input type="checkbox"/> ESPOSO (A) <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> OTRO (TUTORES) |
| 16. ¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN SU CASA? NIÑOS <input type="checkbox"/> ADOLESCENTES <input type="checkbox"/> ADULTOS <input type="checkbox"/> |
| 16.1.- OBSERVACIONES FAMILIARES ADICIONALES: _____ _____ |

III. SITUACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

| | |
|--|---|
| 17. INGRESO: | 18. EGRESO MENSUAL FAMILIAR: \$ _____ |
| SUELDO \$ _____ | ALIMENTACION \$ _____ |
| PENSIÓN / JUBILACIÓN \$ _____ | VIVIENDA \$ _____ |
| APORTACIONES DE OTROS FAMILIARES \$ _____ | SERVICIOS \$ _____ |
| OTROS INGRESOS \$ _____ | TRANSPORTE \$ _____ |
| | EDUCACION \$ _____ |
| | OTROS EGRESOS \$ _____ |

IV. SERVICIOS MEDICOS

19. TIPOS DE SERVICIOS MEDICOS:

SERVICIOS MEDICOS IMSS ISSSTE ISSSTECALI SEGURO POPULAR SERVICIOS MEDICOS MPALES. NINGUNO

V. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

20. SITUACIÓN DE LA VIVIENDA

- PROPIA
RENTADA
PRESTADA

21. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

- | | | | | | |
|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|
| DRENAJE | <input type="checkbox"/> | RECAMARAS | <input type="checkbox"/> | ESPECIFIQUE CUANTAS RECAMARAS | <input type="text"/> |
| AGUA POTABLE | <input type="checkbox"/> | SALA | <input type="checkbox"/> | | |
| LUZ ELECTRICA | <input type="checkbox"/> | COCINA | <input type="checkbox"/> | | |
| GAS | <input type="checkbox"/> | BAÑO DENTRO | <input type="checkbox"/> | | |
| TELEFONO | <input type="checkbox"/> | BAÑO FUERA | <input type="checkbox"/> | | |

22. MATERIAL DE LA VIVIENDA

- | | | | | | |
|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------|--|
| BLOQUE | <input type="checkbox"/> | CARTON | <input type="checkbox"/> | | |
| LADRILLO | <input type="checkbox"/> | OTROS MATERIALES | <input type="checkbox"/> | ESPECIFIQUE: | |
| MADERA | <input type="checkbox"/> | | | | |

23. MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA

- | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------|--|
| TIERRA | <input type="checkbox"/> | OTROS MATERIALES | <input type="checkbox"/> | ESPECIFIQUE: | |
| FIRME DE CONCRETO | <input type="checkbox"/> | | | | |

24. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

- BUENA REGULAR MALA

VI. DIAGNOSTICO

ACUDE EL (LA) C. _____, PARA TRAMITE DE _____
REFIERE EL ENTREVISTADO QUE NO CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA CUBRIR DICHO GASTO.
DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL ENTREVISTADO, **SE CONSIDERA CANDIDATO PARA RECIBIR EL APOYO.**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EL ENTREVISTADO MANIFIESTA QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS.

C. _____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

C. _____
ELABORADO POR

SUB DIRECTOR OPERATIVO