



TIJUANA
XXII AYUNTAMIENTO 2019-2021

**DESARROLLO
SOCIAL MUNICIPAL**

DEPENDENCIA
DEPARTAMENTO
FOLIO

DESOM
SUBDIRECCION OPERATIVA.
_____/_____/2021.

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

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

I. DATOS PERSONALES

1. NOMBRE: _____

2. SEXO: H M

10. LUGAR DE NACIMIENTO: _____

3. FECHA DE NACIMIENTO: _____

11. ESTADO: _____

4. DOMICILIO: _____

12. TELEFONO: _____

5. COLONIA: _____

13. ESCOLARIDAD: _____

6. DELEGACION: _____

7. TRABAJA: SI: NO: **8. OCUPACION:** _____ **9. SUELDO MENSUAL:** \$ _____

14. EDO. CIVIL: CASADO (A) SOLTERO (A) VIUDO (A) UNION LIBRE SEPARADO (A)

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

15. ACTUALMENTE VIVE CON: ESPOSO (A) PADRES FAMILARES AMIGOS HIJOS OTRO (TUTORES)

16. ¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN SU CASA? NIÑOS ADOLESCENTES ADULTOS

16.1.- OBSERVACIONES FAMILIARES ADICIONALES:

III. SITUACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

17. INGRESO:

SUELDO \$ _____

18. EGRESO MENSUAL FAMILIAR: \$ _____

ALIMENTACION \$ _____

PENSIÓN / JUBILACIÓN \$ _____

VIVIENDA \$ _____

APORTACIONES DE
OTROS FAMILIARES \$ _____

SERVICIOS \$ _____

OTROS INGRESOS \$ _____

TRANSPORTE \$ _____

EDUCACION \$ _____

IV. SERVICIOS MEDICOS

19. TIPOS DE SERVICIOS MEDICOS:

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

V. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

20. SITUACION DE LA VIVIENDA

- PROPIA
RENTADA
PRESTADA

21. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| DRENAJE <input type="checkbox"/> | RECAMARAS <input type="checkbox"/> | ESPECIFIQUE CUANTAS RECAMARAS <input type="checkbox"/> |
| 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