



PRESIDENTE C. JESUS ARMIDA CASTRO GUZMAN

ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS

DIRECCION MUNICIPAL DE ATENCION CIUDADANA



Fecha: _____

Nombre del beneficiario: _____ Edad: _____

Sexo: M () F () Estado Civil: Soltero () Casado () Unión Libre () Viudo ()

Lugar de Nacimiento: _____ Ascendencia Indígena: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio actual: _____ Delegación: _____

Preparación Escolar: _____ Lugar de Trabajo: _____

Ocupación: _____ Fecha de Ingreso: _____ Salario Mensual: _____

Discapacidad: _____

Servicio Solicitado: _____

Nombre de la Persona Responsable: _____

Parentesco: _____ Edad: _____ Sexo: M () F () Ocupación: _____

Lugar de Trabajo: _____ Salario Mensual: _____ Domicilio: _____

ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACION	INGRESOS MENSUAL

EGRESOS MENSUALES

Alimentacion	\$
Renta de Casa	\$
Electricidad	\$
Agua	\$
Transporte	\$
Educacion	\$
Grastos Medicos Permanentes	\$

PRESTACIONES SOCIALES:

IMMS	
ISSSTE	
PARTICULAR	
SEG. POPULAR	
OTRO	

Total: _____

CONDICIONES DE LA VIVIENDA

HABITACION	PAREDES	TECHO	PISO	BAÑO	
Propia	Block	Concreto	mosaico	Fosa Septica	
Rentada	Ladrillo	Carton	cemento	Letrina	
Prestada	Carton	Palma	tierra	W.C.	
Numero de Habitaciones	Madera	Otros	otros		
	Otros				

SERVICIOS PUBLICOS

ALUMBRADO	SERVICIO DE AGUA	TRANSPORTE	
Electrico	Intradomiciliaria	Propio	
Lampara de petroleo	Pila	Taxi	
Vela	Pozo	Camion	
Otros	Otros	Otros	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOMBRE Y FIRMA
TRABAJADOR SOCIAL