

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL - ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

No. de registro:

Fecha:

Nombre de Cooperativa o Microempresa:

1.- DATOS GENERALES

Nombre:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Edad:

Ocupación:

Estado Civil:

Domicilio:

Calle

Número

Colonia

Municipio

Cruce de calles:

Teléfono:

Correo electrónico:

Escolaridad:

Servicio médico:

2.- COMPOSICIÓN FAMILIAR

Tipo de familia:

3.- DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA

Casa () Depto. () Vecindad () Albergue () Otra ()

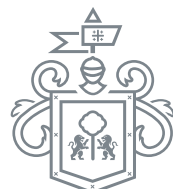
Propia () Rentada () Prestada () Invadida () Otra ()

Estado de la vivienda: Excelente () Muy bueno () Bueno () Regular () Malo ()

Mobiliario: Televisión () DVD () Estufa () Horno () Lavadora () Computadora ()

4.- CUADRO DE ALIMENTACIÓN

Alimento	Diario	C/3d	C/8d	A veces	Nunca	Observaciones
Carne						
Frijol						
Fruta						
Verduras						
Huevo						
Leche						
Bolillo						
Pescado						
Tortilla						
Refresco						
Otros						



5. SITUACIÓN ECONÓMICA

Ingresos mensuales:

Egresos mensuales:

Solicitante:	Alimentación:
Cónyuge:	Educación:
Hijo(a):	Transporte:
Otros:	Vivienda:
	Luz:
	Agua:
	Combustible:
	Teléfono:
	Gastos médicos:
TOTAL:	TOTAL:

6. CITE DOS REFERENCIAS PERSONALES Y/O LABORALES (QUE NO PERTENEZCAN AL GRUPO)

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Teléfono: _____

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Teléfono: _____

7. DINÁMICA Y DIAGNÓSTICO SOCIAL

8. META PERSONAL POR CUMPLIR

9. OBSERVACIONES DE TRABAJO SOCIAL

Nombre y firma de trabajador social

Firma de entrevistado