



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

No. de solicitud:

Fecha: _____ Hora: _____

I.DATOS GENERALES		
Nombre del solicitante:		
Edad:	Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:
Estado civil:	Escolaridad:	Ocupación:
Tiempo de radicar en el Municipio:		
Domicilio:		
¿Cuenta con Seguridad Social? Si:___ No:___ Especifique:		

II. COMPOSICIÓN FAMILIAR			
¿Cuántas personas habitan en la vivienda?		¿Cuántos miembros tienen su familia?	
¿Cuántas familias habitan en la vivienda?		Número de piezas en su vivienda	
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación

III. SITUACIÓN ECONÓMICA			
INGRESOS	EGRESOS		
Padre:	Alimentos:	Internet:	Educación:
Madre:	Luz:	Telefonía:	Prestamos:
Hijos:	Agua:	Transporte:	Compras a crédito:
Hermanos:	Vivienda:	Ropa:	Gasolina:
Otros:	Gas:	Salud:	Otros:
Total: \$	Total: \$		

IV.VIVIENDA			
Tipo de vivienda: Casa <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Cuarto <input type="checkbox"/> Palapa <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>			
La vivienda que habita es:			
Propia y totalmente pagada	<input type="checkbox"/>	Propia e hipotecada	<input type="checkbox"/>
Propia y pagándose	<input type="checkbox"/>	Alquilada	<input type="checkbox"/>
Prestada o la está cuidando <input type="checkbox"/>			
Invasión <input type="checkbox"/>			
Material predominante de:			
Techo		Piso	
Paredes			
Concreto		Tierra	
Lámina de cartón		Cemento	
Lámina de asbesto		Madera	
Zinc		Vitropiso	
Otro		Loseta	
Block <input type="checkbox"/>			
Mampostería <input type="checkbox"/>			
Otro: <input type="checkbox"/>			
Condiciones de la vivienda: Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>			
Observaciones:			



RENOVAMOS PARA CRECER
SOLIDARIDAD

GOBIERNO MUNICIPAL • 2021 - 2024

V. MEDIOS DE TRANSPORTE

Medio	Sí	No	Marca	Modelo
Automóvil propio				
Motocicleta				
Bicicleta				
Triciclo				
Caminando				

VI. ANTECEDENTES LABORALES

Concepto	Último empleo	Anterior empleo	Anterior empleo
Fecha de inicio y término de labores			
Nombre de la empresa			
Domicilio de la empresa			
Puesto			
Ingresos recibidos			

VII. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

SO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en el presente cuestionario son verídicos y auténticos.

Solicitante
Nombre y Firma

Verificador
Nombre y Firma

NO deseo que mis datos personales sean tratados, para recibir información sobre acciones distintas para las cuales fueron requeridas.

Para mayor detalle consulte nuestro **aviso de privacidad integral**, misma que podrá descargar en la presente liga:
<http://gobiernodesolidaridad.gob.mx/avisos-de-privacidad>