

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
COMITAN, CHIAPAS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**



DATOS DEL BENEFICIARIO

LUGAR Y FECHA: Enero – Mayo 2017 EXP. NÚMERO: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____

LUGAR Y FECHA DE NAC.: _____ CURP: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

MUNICIPIO: _____ C.P. _____ No. DE IDENTIFICACIÓN: _____

OCUPACIÓN: _____ ESTADO CIVIL: _____

ESCOLARIDAD: _____ SEGURIDAD SOCIAL: IMSS ISSSTE ISTECH OTRO

TRABAJA: _____ PUESTO: _____

LENGUA: ESPAÑOL TZOTZIL TZENTAL CHOL TJOLABAL



DATOS DEL SOLICITANTE

CAMASC

LUGAR Y FECHA: _____ EXP. NÚMERO: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

LUGAR Y FECHA DE NAC.: _____ CURP: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

MUNICIPIO: _____ C.P. _____ No. DE IDENTIFICACIÓN: _____

OCUPACIÓN: _____ ESTADO CIVIL: _____

ESCOLARIDAD: _____ SEGURIDAD SOCIAL: IMSS ISSSTE ISTECH OTRO

TRABAJA: _____ PUESTO: _____



DATOS GENERALES

LA CASA ES PROPIEDAD: _____ RENTADA: _____ PRESTADA: _____

TECHO: _____ PAREDES: _____ PISO: _____ AÑOS VIVIENDO: _____

No. DE PLANTAS: _____ No. DE RECAMARAS: _____ No. DE BAÑOS: _____ COCINA: _____

BIENES INMUEBLES

AUTOMÓVIL: _____ TIPO: _____ AÑO: _____ ESTEREO: _____ COMEDOR: _____

ESTUFA: _____ REFRIGERADOR: _____ SALA: _____ TELEVISIÓN: _____ VIDEO: _____ CAMAS: _____

SERVICIOS

AGUA: _____ LUZ: _____ DRENAJE: _____ GAS: _____ PAVIMENTO: _____ TELÉFONO: _____ OTROS: _____

ECONOMÍA INGRESOS

PADRE: _____ MADRE: _____ HIJOS: _____ CONYUGUE: _____ BENEFICIARIO: _____ TOTAL: _____

EGRESOS

LUZ: _____ AGUA: _____ GAS: _____ VESTIDO: _____ EDUCACIÓN: _____ RENTA: _____

TRANSPORTE: _____ SALUD: _____ ALIMENTACIÓN: _____ OTROS: _____ TOTAL: _____

CONDICIÓN SOCIAL: ADICCIONES: _____ VIOLENCIA FAMILIAR: _____ OBSERVACIONES: _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA DE NAC.	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	PARENTESCO	CURP

OBSERVACIONES: _____



CAMASC

ENTREVISTADO

ENTREVISTADOR

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA