

SECRETARÍA DE CULTURA
FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO



DATOS PERSONALES

NOMBRE (S):		
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:
EDAD:	SEXO: (H) (M)	R.F.C.:
FECHA DE NACIMIENTO:	ESCOLARIDAD:	CURP:
LUGAR DE NACIMIENTO		EMAIL:
TEL CEL:	TEL FIJO:	

DOMICILIO

CALLE:		NÚMERO:
COLONIA:		C.P.:
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	ESTADO:

DATOS GENERALES

OCUPACIÓN:		INGRESO MENSUAL:	
DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	SI () NO ()	NO. DEPENDIENTES ()	EDADES: ()
ESTADO CIVIL:	CONCUBINATO (UNIÓN LIBRE) ()	CASADO(A) ()	SEPARADO (A) ()
	DIVORCIADO (A) ()	VIUDO (A) ()	SOLTERO (A) ()
SERVICIO DE SALUD: SI () NO ()	INSABI ()	ISSSTE ()	SECRETARÍA DE SALUD ()
MEDICINA TRADICIONAL ()		CLÍNICA PRIVADA ()	IMSS ()

ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE (S):	CURP	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	DEPENDIENTE (SI) (NO)

¿ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?		SI ()	NO ()
AUDITIVA ()	VISUAL ()	MOTRIZ ()	MENTAL ()
		LENGUAJE ()	OTRA ()
¿ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA HA EMIGRADO AL EXTRANJERO A TRABAJAR?		SI ()	NO ()
PARENTESCO:	ENVÍA ALGUNA APORTACIÓN ECONÓMICA:	SI	NO
¿LUGAR DE RESIDENCIA?			

APOYO SOLICITADO

MONTO DEL APOYO: \$
¿ACTUALMENTE RECIBE APOYO, AYUDA ECONÓMICA O SUBSIDIO DE GOBIERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL? SI () NO ()
ESPECÍFIQUE CUÁL:

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y SERVICIOS BÁSICOS

PROPIA ()	RENTADA ()	PRESTADA ()
PISO:	TIERRA ()	CEMENTO ()
	AGUA POTABLE ()	MOSAICO ()
	LUZ ELÉCTRICA ()	DRENAJE Y ALCANTARILLADO ()

LUGAR Y FECHA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON VERDADEROS

FIRMA Y NOMBRE DE LA PERSONA ENCUESTADA