

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	
EDAD	
SEXO	
FECHA DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	
DOMICILIO	
TELEFONO	
MEDIO DE TRANSPORTE	

INTEGRANTES DE LA FAMILIA

NOMBRE	PARENTESCO	INGRESO	EDAD

EGRESOS FAMILIARES

ALIMENTACION		RENTA	
EDUCACION		GAS	
TRANSPORTE		CELULAR	
ENERGIA ELECTRICA		AGUA	

VIVIENDA

TENENCIA DE LA VIVIENDA: PROPIA () RENTADA () PRESTADA () INVADIDA ()

TIPO DE VIVIENDA: CASA SOLA () DEPARTAMENTO () VECINDAD ()

NUMERO DE DORMITORIOS _____ SALA _____ COCINA _____ BAÑOS _____

MATERIAL PREDOMINANTE EN LA CONSTRUCCION DE LA VIVIENDA

PAREDES: BLOCK () MADERA () LAMINA () CARTÓN ()

TECHO: LAMINA DE ZINC () LAMINA DE CARTON () LOSA ()

PISOS: MOSAICO () CEMENTO () MADERA () TIERRA APISONADA ()

MOBILIARIO:

TELEVISIÓN () ESTEREO () ESTUFA() DVD ()

LAVADORA () REFRIGERADOR () COMPUTADORA ()

SALUD

SERVICIO MEDICO CON LOS QUE CUENTA LA FAMILIA

IMSS () ISSSTE () ISSET () CENTRO DE SALUD () SEGURO POPULAR ()

OTROS _____

FRECUENCIA CON LA QUE ASISTE AL MEDICO

UNA VEZ POR SEMANA () MENSUALMENTE () CADA QUE SE ENFERMA ()

DIAGNOSTICO SOCIAL

OBSERVACION

Vo.

Bo.

NOMBRE Y FIRMA TRABAJADORA SOCIAL

C. FERNANDO LEON ALVAREZ
DIRECTOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

SONIA GUADALUPE GARCIA TEPATE
TRABAJADORA SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE PERSONA ENTREVISTADA

FECHA DE APLICACIÓN
