

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

Edad: _____ SEXO: _____ EDO. CIVIL: _____

Domicilio: _____
CALLE NÚM.INT NÚM.EXT. COLONIA CIUDAD MUNICIPIO TEL.

ENTRE QUE CALLES SE ENCUENTRA _____

2.- INTEGRACIÓN FAMILIAR Y SUS CARACTERÍSTICAS GENERALES

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD		EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	TIPO DE EMPLEO		
		M	F				P	T	E

3.- INGRESOS FAMILIARES

Registrar a las personas Responsables del Sustento de la Familia

Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) En caso de Si registrar cuantos perciben salario: _____

Madre: (SI) (NO) _____

Otros (Especificar) _____

4.- GASTOS QUINCENALES FAMILIARES

ALIMENTOS: \$ _____ LUZ \$ _____
 VESTIDO: \$ _____ AGUA \$ _____
 ESCUELA: \$ _____ OTROS \$ _____
 RENTA: \$ _____ TOTAL QUINCENAL \$ _____

5.- ÁREA DE LOCALIZACIÓN DE LAS VIVIENDAS

ÁREA URBANA () ÁREA SUBURBANA () ÁREA MARGINADA () ÁREA RURAL ()

6.- CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

CASA () DEPARTAMENTO () VECINDAD () COMUNAL (HABITADA POR MAS DE UNA FAMILIA ()

PROPIA () ALQUILADA () PRESTADA () FAMILIAR () OTRO: _____

SERVICIOS DE VIVIENDA: ELECTRICIDAD () DRENAJE () AGUA DOMICILIARIA ()

SERVICIOS DE RECOLECCIÓN DE BASURA () OTRO: _____

7.- CONSTRUCCIONES (MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN)

OBRA TERMINADA () ADOBE () LÁMINA DE ASBESTO () MADERA () MIXTA: _____
OBRA NEGRA () LAMINA DE CARTÓN () PALMA () _____

8.- NÚMERO DE HABITANTES Y USO:

NUM. DORMITORIO () SALA () COMEDOR () COCINA () BAÑO DENTRO () BAÑO FUERA ()

9.- MANEJO DE ESCRETAS

FECALISMO AL AIRE LIBRE () LETRINA () FOSA SÉPTICA () SANITARIO CON DRENAJE () OTRO: _____

10.- NÚMERO DE PERSONAS HABITANDO LA VIVIENDA

TODOS SON DE LA MISMA FAMILIA (SI) (NO) No. DE PERSONAS _____ ANIMALES QUE ENTREN A LA (VIVIENDA) _____

11.- MOBILIARIO DE LA FAMILIA (No.)

T.V. _____ REFRIGERADOR _____ SALA _____ COMEDOR _____ VENTILADOR _____ OTROS APARATOS ELÉCTRICOS (ESPECIFICAR) _____
LAVADORA _____ ESTUFA DE GAS _____ ESTUFA DE PETROLEO _____

12.- DIAGNÓSTICO SOCIO-ECONÓMICO DE LA FAMILIA

13.- OBSERVACIONES DE LA TRABAJADORA SOCIAL (DEBERA DESTACAR LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA; CONFIABILIDAD DE LOS INFORMANTES Y POR LO TANTO DE LOS DATOS APORTADOS POR LOS MISMOS, ADEMÁS SE DEBERÁ CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).

FECHA _____

T.S. _____
NOMBRE Y FIRMA