

## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO GENERAL

APELLIDO PATERNO		EAST CAMP I	APELLIDO MATER	RNO	NOMBRE		
lad:	SEXO:		EDO. CIVIL:	The second			
emicilio:						rest a rabiditi	
CALLE	Special Control of the	NÚM.INT	NÚM.EXT.	COLONIA	CIUDAD MUNICIPIO	TEL	
		ENTRE	QUE CALLES SE ENCUE	NTRA			
- INTEGRACIÓN FAMILIAR Y SUS CARACTERÍSTICA	AS GENERALES						
	tion (4) Photographic Photographic Contracts	EDAD				TIPO DE EMPLEO	
NOMBRES	PARENTESCO	M F	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	PT	
					Subj. Shirts	AS AN IN SEC. LOS	00 th =
							+
							-
	stento de la Familia						
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E Madre: (SI) (NO)	En caso de Si registrar cuantos per						
Madre: (SI) (NO)	En caso de Si registrar cuantos per						
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E Madre: (SI) (NO)	En caso de Si registrar cuantos per	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Emerical as a succession	31 a Wadirii A1 800 a 800 a			
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E Madre: (SI) (NO)	En caso de Si registrar cuantos per		Emery 20 At 8 States	S J. STYLDER F. AJ. SECTOSSIS	2007-2014 - F48-800000883 - 88-4590 2007-2014 - 980-258 - 450-38-78-888-8-57	Let Silveria	
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E  Addre: (SI) (NO)	En caso de Si registrar cuantos per	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	. 4934	DI PATRICIA DE PARTICIONES DE PROPERTIDOS DE PROPER	DRI 1001 SACTE FROM A SAFE CO	TO PAGE TO SERVICE SER	24.0
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E  Adare: (SI) (NO)  Otros (Especificar)  I GASTOS QUINCENALES FAMILIARES  ALIMENTOS: \$  VESTIDO: \$  SECUELA: \$	in caso de Si registrar cuantos per LUZ AGUA	\$	. 4934	STATE OF THE STATE	SECTION OF SECTION ASSESSED.	CONCRETE SERVICES	210
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E Madre: (SI) (NO) Dtros (Especificar)  I GASTOS QUINCENALES FAMILIARES ALIMENTOS: \$	En caso de Si registrar cuantos per LUZ AGUA OTROS	\$	. 4934		SAN TOTAL SMOTE AND SMALL SMAL	Statement Statem	240
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E Addre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E Address FAMILIARES ALIMENTOS: \$	En caso de Si registrar cuantos per LUZ AGUA OTROS	\$	100 / // (100 m)		ÁREA RURAL( )	of choosing sec	2.00
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E  Adadre: (SI) (NO)  Potros (Especificar)	LUZ AGUA OTROS TOTAL QUINCENAL	\$		SALE CONTRACTOR OF THE SALE OF	ÁREA RURAL( )	Service 200	210
Registrar a las personas Responsables del Sustadre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E fladre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E fladre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E fladre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (	LUZ AGUA OTROS TOTAL QUINCENAL REA SUBURBANA ( )	\$\$ \$\$ \$AR		FAMILIA ( )	ÁREA RURAL( )	A CONSTRUCTION OF THE PROPERTY	210
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E  Adadre: (SI) (NO) —  Diros (Especificar) —  Diros (Especificar) —  LIMENTOS: \$  PESTIDO: \$  PESTIDO: \$  PERTA: \$	LUZ AGUA OTROS TOTAL QUINCENAL REA SUBURBANA() IDA VECINDAD() COM	\$\$ \$\$ \$AR	EA MARGINADA ( )		ÁREA RURAL( )		210
Registrar a las personas Responsables del Sus Padre: (SI) (NO) Hijo: (SI) (NO) E  Madre: (SI) (NO)  Diros (Especificar)  I GASTOS QUINCENALES FAMILIARES  ALIMENTOS: \$  LESTIDO: \$  SECUELA: \$  RENTA: \$  L- ÁREA DE LOCALIZACIÓN DE LAS VIVIENDAS	LUZ AGUA OTROS TOTAL QUINCENAL  REA SUBURBANA ( )  VECINDAD ( ) CON PRESTADA ( ) FAM	\$\$ \$AR	EA MARGINADA ( ) DA POR MAS DE UNA OTRO:		ÁREA RURAL( )		

CONSTRUCCIONES (MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN)	
DBRA TERMINADA ( ) ADOBE ( ) LÁMINA DE ASBESTO ( ) MADERA ( ) MI	IXTA:
DBRA NEGRA ( ) LAMINA DE CARTÓN ( ) PALMA ( )	
3 NÚMERO DE HABITANTES Y USO:	
NUM. DORMITORIO ( ) SALA ( ) COMEDOR ( ) COCINA ( )	BAÑO DENTRO ( ) BAÑO FUERA ( )
	BANG BENNO ( ) BANG I BENNO ( )
- 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	
ODOS 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)
SUMEDIN	OTROS AFARATOS ELECTRICOS (ESFECIFICAR)
LAVADORA ESTUFA DE GAS ESTUFA DE PETROLEO	
12 DIAGNÓSTICO SOCIO-ECONÓMICO DE LA FAMILIA	
	2
3 OBSERVACIONES DE LA TRABAJADORA SOCIAL (DEBERA DESTACAR LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA FAN	MILIA; CONFIABILIDAD DE LOS INFORMANTES Y POR LO TANTO DE LOS DATOS APORTADOS POR LOS
MISMOS. ADEMAS SE DEBERA CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	
MISMOS, ADEMÁS SE DEBERÁ CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	
MISMOS, ADEMAS SE DEBERA CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	
MISMOS, ADEMAS SE DEBERA CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	
MISMOS, ADEMAS SE DEBERA CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	
MISMOS, ADEMAS SE DEBERA CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	
MISMOS, ADEMAS SE DEBERA CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	
MISMOS, ADEMÁS SE DEBERÁ CORROBORAR LA INFORMACION EN LA VISITA DOMICILIARIA).	T.S.