FOTO

**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**

NOMBRE DEL CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECOMENDABLE CON RESERVAS

RECOMENDABLE

NO RECOMENDABLE

|  |
| --- |
| COMENTARIOS GENERALES: |
|  |

1. **Datos generales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Edad:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Estado civil:** |  |
| **Teléfono Celular:** |  |
| **Servicio médico con el que cuenta:** |  |
| **Numero de seguridad social:** |  |
| **Credencial de Elector:** |  |
| **¿Tiene algún familiar trabajando para la empresa? Nombre y Puesto.** |  |
| **En caso de accidente avisar a (Nombre, teléfono y parentesco):** |  |
| **¿Tiene algún familiar laborando para la Policía, Junta de Conciliación y Arbitraje, Ministerio Público, Seguridad Pública o alguna otra dependencia Federal o Gubernamental?** |  |

1. **Situación Académica:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Máximo grado de estudios:** |  |
| **Nombre de la Institución:** |  |
| **Documento recibido:** |  |
| **Fecha de Egreso:** |  |

1. **Datos de identificación domiciliaria**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio actual:** |  | | | | |
|  | **Calle** | | **No.** | | **Colonia** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | | | | |
|  | **C.P.** | | **Delegación/Municipio** | | **Unidad Territorial** |
|  |  | |  | |  |
| **Calles colindantes con el domicilio:** | | |  | | |
|  | | |  | |  |
| **Teléfono:** |  | | **Teléfono para recados:** | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Tiempo de residencia:** |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| **Domicilio anterior (en caso de tener viviendo menos de dos años en el domicilio actual)** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Motivo del cambio** | | | | | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

1. **Estructura familiar**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personas que viven con el candidato:** | | | | | | |
| **Parentesco** | **Nombre** | **Edad** | **Estado civil** | **Escolaridad** | **Ocupación / Puesto** | **Empresa/Institución** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Apreciación general del ambiente familiar** | | | |  | | |

1. **Análisis Económico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ingresos mensuales familiares** | | | |
| **Nombre** | **Parentesco** | **Ingreso mensual** | **Aportación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tenencia de la vivienda:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Propia |  | La están pagando |  |
| Rentada |  | Otro ( Especifique) |  |

1. **Otros Apoyos económicos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conceptos** | **Si / No** |  | **Monto** |
| ¿Tiene ahorros? |  | ¿Con quién? |  |
| ¿Tiene propiedades a su nombre? |  | ¿Cuentas? |  |
| ¿Cuenta con tarjetas de crédito?: |  | Monto del crédito: |  |
| ¿Tiene adeudos importantes? |  | ¿Con quién? |  |
| Número de dependientes económicos: |  | ¿Quiénes son? |  |

* 1. **Egresos Familiares (mensual)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Monto ($)** |
| **Alimentación** |  |
| **Vestido** |  |
| **Renta y/o hipoteca** |  |
| **Predial** |  |
| **Agua** |  |
| **Luz** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Celular** |  |
| **Gas** |  |
| **Mantenimiento** |  |
| **Transportación (gasolina, pasajes)** |  |
| **Educación** |  |
| **Gastos médicos** |  |
| **Recreación** |  |
| **Fondos de ahorro, tandas, préstamos** |  |
| **Crédito para construcción de vivienda** |  |
| **Crédito Infonavit y/o Fonacot** |  |
| **Total aportación otros dependientes económicos** |  |
| **Otros (gastos varios)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total de ingresos** | **Total de gastos** | **Remanente** |
|  |  |  |

1. **Bienes Inmuebles (Del candidato y/o familia)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** |  |  |
| **Forma de adquisición** |  |  |
| **Año de adquisición** |  |  |
| **Titular** |  |  |
| **Valor de compra** |  |  |
| **Valor actual** |  |  |

1. **Automóviles (Del aspirante y/o familia)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marca** |  |  |
| **Modelo** |  |  |
| **Forma de adquisición** |  |  |
| **Titular** |  |  |
| **Valor de compra** |  |  |
| **Valor actual** |  |  |

1. **Vivienda**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Casa sola |  | Departamento |  | Vecindad |  |
| Albergue |  | Campamento |  | Accesoria |  |
| Condominio familiar |  | Terreno |  | Metros cuadrados construidos |  |
|  |  |  |

**Materia predominante en la construcción de la vivienda:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paredes:** | Tabique |  | Concreto |  | Madera |  | Otros |  | Especificar: | |
| **Techos:** | Concreto |  | Lámina |  | Madera |  | Otros |  |
| **Pisos:** | Mosaicos |  | Duela |  | Loseta |  | Cemento |  | Tierra apisonada |  |

**La vivienda se localiza en una zona:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Urbana |  | Rural |  |
| Semiurbana |  | Marginada |  |

**Nivel socioeconómico de la zona:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alto |  | Medio |  | Bajo |  |
| Medio-Alto |  | Medio-Bajo |  | Muy bajo |  |

**Servicios con los que cuenta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono |  | Agua |  | Cable para tv |  | Recolector de basura |  | Vigilancia |  |
| Gas |  | Drenaje |  | Alumbrado público |  | Pavimentación |  | Internet |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Observaciones de la zona: |  | |
| ¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? | |  |

1. **Análisis del entorno**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| **Existe vandalismo en la zona** |  |  |
| **Hay problemas de farmacodependencia** |  |  |
| **Es una zona de alta densidad de población** |  |  |
| **Zona de intenso movimiento migratorio** |  |  |
| **El entrevistado es originario de la entidad** |  |  |
| **Tiempo de traslado a la escuela** |  | |
| **Medio de transporte** |  | |
| **Medio alternativo de transporte** |  | |
| **Pasatiempos** |  | |
| **Mascotas** |  | |

1. **Salud**

**Servicios médicos con los que cuenta la familia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMSS |  | ISSSTE |  | Centro de salud | |  |
| Dispensario |  | Médico privado |  | Otros (Especifique) |  | |

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Respiratorias |  | ¿Cuál(es)? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Gastrointestinales |  | ¿Cuál(es)? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Dermatológicas |  | ¿Cuál(es)? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Neurológicas |  | ¿Cuál(es)? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Cáncer |  | ¿Cuál(es)? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Hipertensión |  | ¿Cuál(es)? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Obesidad |  | ¿Cuál(es)? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Diabetes mellitus |  | ¿De qué tipo? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Adicciones |  | ¿De qué tipo? |  | ¿Quién la padece? |  |
| Otras |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miembros discapacitados: |  | |
| Familiares con enfermedades crónicas: | |  |

**Fotografías del candidato y su vivienda**