DIF GUASAVE
Servimos con amor!

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

				FECHA	
SOLICITANTE					
DOMICILIO					
CIUDAD		MUNICIPIO		TELEFONO	

IDENTIFICACIÓN	CREDENCIAL DE ELECTOR ( )			COMPROBANTE DE DOMICILIO ( )	
SEXO H ( ) M ( )		EDAD ( )	FECHA DE NACIEMIENTO		
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A) ( )	CASADO(A) ( )	DIVORCIADO(A) ( )	UNION LIBRE ( )	VIUDO(A) ( )

BENEFICIARIO(A)					
IDENTIFICACIÓN	CREDENCIAL DE ELECTOR ( )			COMPROBANTE DE DOMICILIO ( )	
SEXO H ( ) M ( )		EDAD ( )	FECHA DE NACIEMIENTO		
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A) ( )	CASADO(A) ( )	DIVORCIADO(A) ( )	UNION LIBRE ( )	VIUDO(A) ( )
SERVICIO MÉDICO	IMSSS ( )	ISSSTE ( )	INSABI ( )	OTRO	
NIVEL SOCIOECONOMICO		A ( )	B( )	C( )	D( )
OCUPACIÓN	MENOR DE 5 AÑOS ( )	EMPLEADO ( )	AMA DE CASA ( )	PROFESIONISTA ( )	PENSIONADO ( )
	ESTUDIANTE ( )	JORNALERO ( )	COMERCIANTE ( )	SIN ESPECIFICAR ( )	DESEMPLEADO ( )
ESCOLARIDAD	SIN ESCOLARIDAD ( )	PREESCOLAR ( )	PRIMARIA ( )	SECUNDARIA ( )	PREPARATORIA ( )
	CARRERA COMERCIAL ( )		CARRERA TECNICA ( )		LICENCIATURA ( )

ESCUELA A LA QUE ASISTE			
PARENTESCO CON EL SOLICITANTE			
¿SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD?	SI ( ) NO ( )	TIPO DE ENFERMEDAD	

DOMICILIO					
CIUDAD		MUNICIPIO		TELEFONO	
APOYO					

DIF GUASAVE

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

TIPO DE VIVIENDA	PROPIA ( )	RENTADA ( )	PRESTADA ( )	OTRO	
SERVICIOS BÁSICOS CON LOS QUE CUENTA		LUZ ( )	AGUA ( )	DRENAJE ( )	
TELEFONO ( )	ALUMBRADO ( )	PAVIMENTO ( )			

INGRESO FAMILIAR	
MIEMBROS	

CONSTITUCIÓN FAMILIAR (PERSONAS QUE HABITAN EN EL MISMO DOMICILIO)

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADO(A)

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR(A)