



"Unidos por la familia"
2021- 2024

**Sistema Municipal
para el Desarrollo
Integral de la Familia
del Municipio de
Matehuala, S.L.P.**

Nº 000534

NOMBRE DEL TITULAR: _____
DIRECCIÓN: _____
REFERENCIAS: _____
POBLACIÓN/COMUNIDAD/MUNICIPIO: _____

FECHA: _____
IDENTIFICACIÓN: _____
ESTADO CIVIL: _____
COLONIA: _____

ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE COMPLETO	SEXO	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD (ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIO)	OCCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL	SITUACIÓN ESPECIAL EN SALUD

MUJER (1) MADRE (1) HIJO/A (3) ABUELO/A (5) TIO/A (7) CUÑADO/A (9)
HOMBRE (2) PADRE (2) HERMANO/A (4) SUEGRO (6) PRIMO/A (8)

CONDICIONES DE VIVIENDA

CASA	INFRAESTRUCTURA	UBICACIÓN	TECHO	PAREDES	PISO	N°	SERVICIOS	AGUA POT.	DRENAJE	LUZ	ALUMB. PÚB.
		COCINA									
		BAÑO									
		DORMITORIOS									

PROPIA (1) PRESTADA (3) INDEPENDIENTE (1) LAM. ASBESTO (1) LAM. GALVA (3) TIERRA (5) LADRILLO (7)
RENTADA (2) COMPARTIDA (4) ADAPTADA (2) LAM. CARTÓN (2) MADERA (4) CEMENTO (6) OTRO

ELECTRODOMÉSTICOS CON LOS QUE CUENTA EL HOGAR:

ESTUFA _____ REFRIGERADOR _____ MICROONDAS _____ TV _____ LICUADORA _____ LAVADORA _____
¿TIENE TELÉFONO? SI _____ NO _____ ¿QUE TIPO? LOCAL _____ CELULAR _____ LOCAL _____ NÚM. _____
OBSERVACIONES _____

ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL

SEGURIDAD SOCIAL: APOYOS: \$ _____

SEGURO POPULAR (1) CENTRO DE SALUD (4) OPORTUNIDADES (1) PARTIDO POLÍTICO (4)
IMSS (2) NINGUNO (5) DIF (2) BECAS (6)
ISSSTE (3) ADULTOS MAYORES (3) NINGUNO (6)

INFORMACIÓN ECONÓMICA

EN PROMEDIO CUANTO SE DESTINA MENSUALMENTE A LO SIGUIENTE:

COMIDA \$ _____ AGUA \$ _____ RENTA \$ _____
ESCUELA \$ _____ MEDICAMENTO \$ _____ VESTIDO Y CALZADO \$ _____
GAS \$ _____ TRANS. ESCOLAR \$ _____ OTROS \$ _____
LUZ \$ _____ TRANS. LABORAL \$ _____ TOTAL EGRESOS \$ _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO

CONCLUSIONES

INGRESOS INDICADOS \$ _____
APOYOS RECIBIDOS EN EFECTIVO \$ _____
TOTAL INGRESO FAMILIAR \$ _____ TOTAL INGRESOS INDICADOS \$ _____

RAZONAMIENTO Y/O PLAN SOCIAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF:

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADOR: _____