



**SISTEMA MUNICIPAL DIF, RAYON S.L.P**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**  
**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**  
**VISITA DOMICILIARIA**

FECHA:

**DATOS GENERALES DEL SUJETO DE ATENCIÓN:**

Nombre:		Apellido paterno:		Apellido materno:	
Sexo:	Edad:	Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Estado Civil:	CURP:		Escolaridad:		Ocupación:
Domicilio, calle:			No. Exterior:		No. Interior:
Colonia:			Delegación o Municipio:		
Entre la calle:			Y la calle:		
Código Postal:		Teléfono de casa:		Teléfono celular:	

**OBJETIVO DE LA ENTREVISTA Y/O VISITA:**

---



---



---

Principal red de apoyo:	Nadie		
	Familiar		¿Quién?
	Vecinal		¿Quién?
	Institución Pública		Especificar:
	Institución Privada		Especificar:

**TABLA DE DATOS FAMILIARES:**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION	EDO.CIVIL	TELEFONO	DIRECCIÓN



**SISTEMA MUNICIPAL DIF, RAYON S.L.P**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**  
**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**  
**VISITA DOMICILIARIA**

FECHA:


**DESCRIPCION DE LA RELACIONFAMILIR:**

---

---

---

**SALUD / SEGURIDAD SOCIAL:**

¿Con que tipo de seguridad social cuenta?	

**PADECE ALGUNA ENFERMEDAD:**

--	--

**DISCAPACIDAD:**

--	--

**HABITOS:**

Tabaquismo	
Alcoholismo	
Drogadicción	
Otros	



**SISTEMA MUNICIPAL DIF, RAYON S.L.P**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**  
**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**  
**VISITA DOMICILIARIA**

FECHA:

**ALIMENTACION:**

Desayuno	
Comida	
Cena	

**SITUACIÓN ECONÓMICA-LABORAL**

¿Recibe usted ingresos económicos?	Sí	No
¿De dónde obtiene su ingreso?	¿Cuánto?	
Trabajo	Tipo de trabajo:	\$
Programa de Gobierno		\$
Apoyo familiar	Nombre:	\$
	Nombre:	\$
	Nombre:	\$
Pensión	¿Qué institución le otorga su pensión?	\$
Otro:	Especifique:	\$
		<b>Total:</b> \$
¿Quién administra su dinero?		

Distribución de egresos:					
Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
Renta:	\$	Predio:	\$	Vestido:	\$
Luz:	\$	Alimentación:	\$	Cable:	\$
Gas:	\$	Médico:	\$	Internet:	\$
Agua:	\$	Recreación:	\$	Otro:	\$
Teléfono:	\$	Transporte:	\$	<b>Total:</b>	\$

**ASPECTOS DE LA VIVIENDA**

Entorno de la Vivienda:	
Urbana	
Rural	

Tipo de vivienda:	
Casa	
Departamento	
Choza	
Vecindad	
Cuarto redondo	

Tenencia de la Vivienda:	
Propia	
Pagando	
Rentada	
Prestada	
Compartida	

Condiciones de la vivienda:	
Muy buenas	
Buenas	
Regulares	
Malas	



**SISTEMA MUNICIPAL DIF, RAYON S.L.P**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**  
**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**  
**VISITA DOMICILIARIA**

FECHA:

**Composición de la Vivienda:**

Número de cuartos para dormir:	
Sala:	
Comedor:	
Cocina:	
Numero de baños:	
Patio:	
Cochera:	

**Características de la Vivienda:**

Material de muros:	
Material del techo:	
Material del piso:	

**Servicios de la Vivienda:**

Agua:	
Drenaje:	
Gas:	
Luz:	
Pavimento:	
Teléfono:	
Internet:	

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE LA (EL) TRABAJADORA  
SOCIAL