



ESTUDIO SOCIOECONOMICO

Fecha De Elaboración: _____

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombre: _____	Sexo: _____	Edad: _____
Apellido Paterno, Materno, Nombre		
Fecha De Nacimiento: _____	Lugar y Origen: _____	
Día/Mes/Año		
Estado civil _____	Escolaridad: _____	Ocupación _____
Ultimo grado cursado		
Tipo de Discapacidad: _____		

2. DATOS DE IDENTIFICACION DOMICILIARIA

Domicilio: _____		
Calle	No.	Colonia

C.P.	Delegación	Unidad Territorial

Calles colindantes con el domicilio: _____		
Teléfono: _____ Medios de transporte para llegar al domicilio: _____		

4.- INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

INGRESO mensual (registrar quién, cuánto aporta y suma total).

EGRESOS mensuales

Tipos de Gastos	Importe	Tipo de gasto	
Alimentación	\$ _____	Transporte	\$ _____
Gas O Combustible	\$ _____	Educación	\$ _____
Renta	\$ _____	Gastos médicos	\$ _____
Agua	\$ _____	Recreación	\$ _____
Predial	\$ _____	Abonos o créditos	\$ _____
Electricidad (Luz)	\$ _____	Ropa y calzado	\$ _____
Teléfono	\$ _____	Fondos de ahorro,	\$ _____
Teléfono celular	\$ _____	tandas ,prestamos	
		Crédito para construcción	\$ _____
		de vivienda	\$ _____
Total de Egresos	\$ _____	Superávit	\$ _____
		Déficit	\$ _____

5. VIVIENDA

Tenencia de la vivienda
 Propia () Propia una parte () Rentada () De Quién _____
 Prestada () Inadida ()

Tipo de vivienda
 Casa sola () Departamento () Vecindad () Campamento () Albergue () Accesorio ()
 Número de dormitorios: _____ Índice de hacinamiento: _____ Sala () Comedor ()
 Cocina () Baño privado () Baño colectivo ()
 Materia predominante en la construcción de la vivienda
 Paredes: Tabique () Madera () Cartón () Otros materiales () Especificar: _____
 Techos: Concreto () Lámina de asbesto () Lámina de cartón () Lámina metálica ()
 Pisos: Mosaicos () Loseta () Cemento () Tierra apisonada () Madera ()
 Otro material: (especificar) _____

Mobiliario:
 Televisión () Estéreo () Video () DVD () Estufa () Horno de microondas ()
 Lavadora () Centro de lavado () Refrigerador () Computadora ()
 Quienes duermen en cada cuarto: _____

6. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS () ISSSTE () Centro de salud () Dispensario () Médico Privado () Otros ()
(Especifique) _____

Frecuencia con la que asiste el usuario al médico:

Una vez por semana () Mensualmente () Anualmente () Cuando se enferma ()

Enfermedades frecuentes 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	()	¿De qué tipo? _____	¿Quién la padece? _____
Hipertensión	()	¿Cuál(es)? _____	¿Quién la padece? _____
Obesidad	()	¿Cuál(es)? _____	¿Quién la padece? _____
Diabetes mellitus	()	¿De qué tipo? _____	¿Quién la padece? _____

7.- ALIMENTACION

Tipo de alimento	Frecuencia con que lo consume				
	Diario	Cada tercer día	Una vez a la semana	Una vez al mes	Ocasionalmente
Carne de res					
Carne de pollo					
Carne de cerdo					
Carne de pescado					
Leche					
Cereales					
Huevo					
Frutas					
Verduras					
Leguminosas Frijol, haba, lentejas, Alubias, alverjón, etc.					

8.- RECREACION Y USO DEL TIEMPO LIBRE FAMILIAR

Actividades familiares el fin de semana:

Practicar deporte () Ir al cine () Visitar familiares () Realizar quehaceres del hogar ()
Actividades al aire libre () Otro: _____

Especificar

Actividades del usuario: estudia (en caso afirmativo, qué estudia) _____

Realiza deporte () Ve televisión () Hace sus tareas ()

Realiza los quehaceres del hogar ()

Videojuegos () Juega con amigos () Juega con hermano o familiares () Trabaja ()

Otros (especificar) _____

9.- DINAMICA FAMILIAR:

A) Organización y funcionamiento (Cual es el papel de cada miembro de la familia)

B) Comunicación (Hay comunicación? Mucha o poca? De que manera?)

C) Roles (Como son los roles de cada miembro de la familia)

D) Autoridad (Quien o quienes son autoridad en la casa)

E) Límites (Hay límites dentro de la familia y cuales son)

F) Expresión de afectos (Son expresivos de alguna manera en mi familia)

G) Ciclo Vital (Mi desarrollo en esta vida, metas a corto y largo plazo)

10.- FAMILIOGRÁMA (Organigrama familiar)

