



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Fecha _____ OFERTA EDUCATIVA SOLICITADA: _____

Notas importantes

- Escribir con tinta en letra de molde legible y sin tachaduras ni enmendaduras.
- Los datos contenidos en el presente son meramente informativos.

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombre completo: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Día / Mes / Año

Sexo: _____ Estado Civil: _____

Último grado de estudios: _____ Ocupación: _____

Domicilio: _____
Calle y Número Colonia/Unidad Habitacional/Barrio

Alcaldía

C.P.

Teléfonos

Ubicación entre calles: _____

Pertenece a un grupo en situación de vulnerabilidad: Persona con Discapacidad () Persona Adulta Mayor () Madre sujeta de Asistencia Social () Población Indígena () Migrante ()

2. MOTIVO DE ESTUDIO

3. ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombre completo	Edad	Parentesco	Estado civil	Escolaridad	Ocupación



Total de integrantes: _____

4. SITUACIÓN ECONÓMICA

Trabaja actualmente: () () **Número de dependientes** _____
 Sí No **económicos:**

Cuenta con Seguridad Social o () () ¿Cuál? _____
 Apoyo Gubernamental: Sí No

Ingresos Familiares Mensuales	
S.M.E.	\$
Padre/Madre	\$
Pareja	\$
Hermanos (as)	\$
Hijos (as)	\$
Otros	\$

Egresos Familiares Mensuales	
Alimentación	\$
Renta o pago de casa	\$
Servicios del hogar	\$
Atención médica	\$
Educación	\$
Vestido	\$
Transporte	\$
Recreación	\$
Otros	\$

Déficit
 \$ _____
Excedente
 \$ _____

5. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA		NÚMERO DE HABITACIONES CON LAS QUE CUENTA LA VIVIENDA	
LA VIVIENDA ES	TIPO DE VIVIENDA	MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN CON EL QUE ESTÁ HECHA LA VIVIENDA	SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA
Propia ()	Casa Habitación ()	Mampostería ()	Agua ()
Rentada ()	Departamento ()	Madera ()	Luz ()
Prestada ()	Cuarto de azotea ()	Lámina ()	Drenaje ()
Otro (especificar)	Otro (especificar)	Otro (especificar)	Televisión por cable ()
_____	_____	_____	_____



Observaciones sobre la vivienda:

6. DIAGNÓSTICO SOCIAL

7. PLAN SOCIAL

AVISO DE PRIVACIDAD

El colegio Internacional de Auxiliares de enfermería, la Unidad de Extensión y Becas Dirección General de Coordinación y Fomento a Políticas para la Población en Situación de Vulnerabilidad son responsables del uso, tratamiento y protección de datos personales recabados a través de sus sistemas físicos o electrónicos de conformidad con lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables y se utilizarán exclusivamente para los fines que fueron solicitados.

Nombre y firma del personal
de Trabajo Social

Nombre y firma o huella digital
del Solicitante