

**PRESIDENCIA SECCIONAL DE ALVARO OBREGÓN**  
**PROGRAMA DE APOYOS**  
**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**

**DATOS GENERALES**

FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

MUNICIPIO _____		POBLACIÓN _____	
NOMBRE _____			
A.PATerno _____		A.MATerno _____	
DIRECCIÓN _____			
CALLE _____		ENTRE CALLES _____	
COLONIA _____		TELÉFONO _____	
EDAD _____		USA WHATSAPP SI ___ NO ___	
FECHA DE NACIMIENTO _____		SEXO _____	
DIA _____		MES _____	
AÑO _____			
LUGAR DE NACIMIENTO _____		ESTADO CIVIL _____	
LUGAR DIRECCIÓN Y TEL DE TRABAJO _____			
PENSIONADO _____		TIPO DE PENSIÓN _____	
		INGRESO MENSUAL \$ _____	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONYUGE _____		EDAD _____	
PENSIONADO _____		LUGAR DE TRABAJO _____	
TIPO DE PENSIÓN _____		INGRESO MENSUAL \$ _____	

**DATOS FAMILIARES**

PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	EMPRESA O ESCUELA
NUMERO DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA _____			

**DATOS ECONOMICOS**

<b>INGRESOS MENSUALES:</b>		<b>EGRESOS MENSUALES:</b>	
JEFE DE FAMILIA \$ _____	ALIMENTO \$ _____	RENTA \$ _____	
CONYUGE \$ _____	AGUA \$ _____	EDUCACIÓN \$ _____	
OTROS \$ _____	ELECTRICIDAD \$ _____	TRANSPORTE \$ _____	
TOTAL \$ _____	COMBUSTIBLE \$ _____	GAS \$ _____	
	TELEFONO \$ _____	TOTAL \$ _____	
<b>RESUMEN:</b>			
TOTAL DE INGRESOS \$ _____			
TOTAL DE EGRESOS \$ _____			
REMANENCIA \$ _____			

### REFERENCIAS FAMILIARES

_____ NOMBRE COMPLETO	_____ TELEFONO	_____ RELACIÓN
_____ DOMICILIO	_____ COLONIA	
_____ NOMBRE COMPLETO	_____ TELEFONO	_____ RELACIÓN
_____ DOMICILIO	_____ COLONIA	

### DATOS DE LA VIVIENDA

PROPIA <input type="checkbox"/>	PRESTADA <input type="checkbox"/>	RENTADA <input type="checkbox"/>	COMPARTIDA <input type="checkbox"/>
NO DE CUARTOS	COCINA	BAÑOS	DE QUE MATERIAL
_____ PISOS	_____ MUROS	_____ TECHOS	
SERVICIOS CON QUE CUENTA	<input type="checkbox"/> AGUA	<input type="checkbox"/> LUZ	<input type="checkbox"/> DRENAJE
			<input type="checkbox"/> TELEFONO

### SOLICITA

TPO DE PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### TRAMITE INTERNO

AUTORIZA EL PROGRAMA: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### OBSERVACIONES


\_\_\_\_\_  
ELABORADO POR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL BENEFICIARIO