



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO CAMPUS PUERTO PEÑASCO
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO
TRABAJO SOCIAL

Fecha de aplicación: _____ 2024

DATOS GENERALES

NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
CARRERA		SEMESTRE/TURNO	MATRICULA
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
CALLE:			No. EXTERIOR:
ENTRE CALLE		Y CALLE	COLONIA:
C.P.		CIUDAD:	TELÉFONO:
¿PERTENECES A ETNIA O GRUPO INDIGENA?		¿HABLAS ALGUNA LENGUA INDIGENA?	¿TRABAJAS?
ESTADO CIVIL () SOLTERO (A) () CASADO (A) () VIUDO (A) () DIVORCIADO (A) () UNIÓN LIBRE () SEPARADO () NO SABE		¿SUFRE DE DISCAPACIDAD? () VISUAL () FÍSICA () LENGUAJE () INTELLECTUAL () AUDITIVA () MOTRIZ () NINGUNA	

INTEGRANTES DEL HOGAR E INGRESOS ECONÓMICOS

NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL



61-SAC-P07-A02/Rev.00





SALUD FAMILIAR

QUE ENFERMEDADES EXISTEN EN LA FAMILIA:

- | | | | | |
|-------------------|---------------------|-------------------|------------------------|------------------|
| A. () Cáncer | B. () Hipertensión | C. () Cardíacos | D. () Alergias | E. () Diabetes |
| F. () Quemaduras | G. () Presión baja | H. () Estrabismo | I. () Paladar hendido | J. () Alzheimer |
| K. () Epilepsia | L. () Discapacidad | M. () Renales | N. () Cardiopatías | |

OTRO (ESPECIFIQUE): _____

NOMBRE COMPLETO	ENFERMEDAD	PARENTESCO

VIVIENDA

SU CASA ES:

- () Propia, pagada y escriturada
- () Propia, pagada, sin escriturar
- () Propia y la están pagando
- () Propia Irregular
- () Rentada o alquilada
- () Prestada
- () Vive con un familiar

¿CUENTA CON LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE EQUIPAMIENTO?

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| () Energía Eléctrica | () Instalación de gas |
| () Drenaje | () Teléfono celular |
| () Agua Potable | () Lavadora de ropa |
| () Teléfono fijo | () Refrigerador |
| () Internet | () Televisión |
| () Alumbrado | () Horno de micro |
| () Pavimentación | () Radio/Estéreo |
| () Cable | () Computadora |

CARACTERÍSTICAS DE LA CASA

- | | |
|---------------|------------------------|
| () 1 Planta | () Patio |
| () 2 Plantas | () Cochera |
| () Sala | No. de recamaras _____ |
| () Comedor | No. de baños _____ |
| () Cocina | Otro: _____ |

EL PISO ES

- () Tierra
- () Cemento
- () Vitropiso
- Otro: _____

EL TECHO ES

- () Ladrillo
- () Concreto
- () Lámina
- () Cartón
- Otro: _____

MEDIO DE TRANSPORTE

- | | |
|-----------|---------------|
| () Taxi | () Automóvil |
| () A pie | () Propio |
| () Raite | () Prestado |



