



Fecha: _____

NOMBRE DEL ENTREVISTADO

--

I. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL	FECHA NAC.	SEXO
ESCOLARIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	TELÉFONO
DOMICILIO PARTICULAR		COLONIA
OCUPACIÓN		

II. DATOS ECONÓMICOS

INGRESOS NETOS	EGRESOS	EGRESOS	EGRESOS
PADRE	ALIMENTACIÓN	EDUCACIÓN	OTROS
MADRE	RENTA	TELÉFONO	OTROS
HIJOS	AGUA	TRANSPORTE	OTROS
OTROS	LUZ	VESTIDO	OTROS
	GAS	CRÉDITO	OTROS
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL



III. INTEGRACIÓN Y CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	¿DEPENDE DE USTED?	¿VIVE CON USTED?

ALGUN INTEGRANTE DE LA FAMILIA TIENE DISCAPACIDAD	ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA O DEGENERATIVA	
NOMBRE	SI () NO ()	Gastos Médicos
	¿Cuál?	

IV. VIVIENDA Y SUS CARACTERÍSTICAS

CONDICIÓN	SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA		
() PROPIA	() GAS	() ALUMBRADO	() DRENAJE
() RENTADA	() COMPUTDORA	() AGUA POTABLE	() OTROS
() PRESTADA	() SERVICIO DE TV	() LUZ	
() INVASIÓN	() INTERNET	() TRANSPORTE	
() COMPARTIDA	() TELEFONIA CEL.	() LETRINA	



DISTRIBUCIÓN	CONSTRUCCIÓN		CONDICIÓN	HIGIENE
<input type="checkbox"/> RECAMARA	<input type="checkbox"/> LADRILLO	<input type="checkbox"/> MADERA	<input type="checkbox"/> BUENA	<input type="checkbox"/> BUENA
<input type="checkbox"/> SALA	<input type="checkbox"/> BLOQUE	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> REGULAR
<input type="checkbox"/> COCINA	<input type="checkbox"/> ADOBE		<input type="checkbox"/> MALA	<input type="checkbox"/> MALA
<input type="checkbox"/> BAÑO	<input type="checkbox"/> CARTÓN			

BIENES				
<input type="checkbox"/> CAMAS	<input type="checkbox"/> ESTEREO	<input type="checkbox"/> COMEDOR	<input type="checkbox"/> REFRIGERADOR	<input type="checkbox"/> TERRENOS
<input type="checkbox"/> ESTUFA	<input type="checkbox"/> SALA	<input type="checkbox"/> TELEVISOR	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> OTROS

FRECUENCIA Y CONSUMO DE ALIMENTOS						
TIPOS	DIARIO	CADA 3 DÍAS	CADA 8 DÍAS	CADA 15 DÍAS	CADA MES	COMPRA DESPENSA
CARNE						<input type="checkbox"/> SEMANAL
LECHE						
PESCADO						
FRIJOL						<input type="checkbox"/> QUINCENAL
ARROZ						
HUEVO						
VERDURA						
ENLATADOS						

V. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

	<p>ENTREVISTADO</p> <p>NOMBRE</p> <p>FIRMA</p>
<p>ENTREVISTÓ</p> <p>NOMBRE</p> <p>FIRMA</p>	<p>AUTORIZA</p> <p>LICDA. HERMELINDA CARRILLO GAMBOA DIRECTORA DE ATENCIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA</p>



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VILLA DE ÁLVAREZ
2018-2021

ESTUDIO SOCIOECÓNOMICO

