



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO CORTO

FECHA: _____
No. DE EXPEDIENTE: _____
HORA: _____
TRABAJADORA SOCIAL: _____

1.- DATOS PERSONALES:

SOLICITADO POR: _____
NOMBRE: _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
EDAD: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____
TELÉFONO: _____ ESCOLARIDAD: _____
OCUPACIÓN: _____ MOTIVO DEL ESTUDIO: _____
DOMICILIO: _____
ENTRE QUE CALLES: _____

2.- CUADRO DE INTEGRACIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN Y LUGAR	SUELDO

3.- FAMILIOGRAMA Y DESCRIPCIÓN:

4.- ESTRUCTURA FAMILIAR:

FAMILIA NUCLEAR: _____ COMPLETA _____ INCOMPLETA _____ RECONSTRUIDA _____ EXTENSA _____

5.- SISTEMA FAMILIAR:

COMO CONSIDERA SU RELACIÓN CON SU PAREJA: BUENA _____ MALA _____ REGULAR _____
COMO ES LA RELACIÓN CON LOS HIJOS: BUENA _____ MALA _____ REGULAR _____
RELACIÓN ENTRE HERMANOS: BUENA _____ MALA _____ REGULAR _____

6.- DATOS ECONÓMICOS:

PADRE: _____ INGRESOS MENSUALES: _____
MADRE: _____ HIJO (S): _____
OTRO: _____
TOTAL: _____

ALIMENTACIÓN: _____ EGRESOS MENSUALES: _____
AGUA: _____ LUZ: _____
VESTIDO: _____ EDUCACIÓN: _____
RENTA: _____ OTROS: _____
TOTAL: _____

DIF METEPEC

Av. Vicente J. Guzmán No. 70, Izcañi Guzmánméc V. Metepec, Estado de México, C.P. 52176

Teléfonos: 722 2 08 26 36, 722 2 08 26 37 y 722 2 08 26 38. www.metepec.gob.mx



"2022, Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

7.- CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

TIPO DE CASA: PROPIA RENTADA PRESTADA OTROS
MAT. DE CONSTRUCCIÓN: VENTANAS: PUERTAS:
SÉRVICIO SANITARIO WC LETRINA FOSA AIRE LIBRE
SERVICIOS PÚBLICOS LUZ TELÉFONO TRANSPORTE DRENAJE
AGUA POTABLE NO
No. DE CAMAS: ROPEROS MESAS: SILLAS:
ESTUFA DE GAS: SI NO MAQUINA DE COSER: SI NO
RADIO: SI NO T.V. SI NO REFRIGERADOR: SI NO
CONDICIONES DEL ASEO DEL BUENAS MALAS REGULAR
HOGAR
CONDICIONES DEL ASEO DE LAS BUENAS MALAS REGULAR
PERSONAS

8.- ALIMENTACIÓN:

DESAYUNO:
ALMUERZO:
COMIDA:
CENA:

9.- LA FAMILIA ESTÁ AFILIADA A ALGUNA INSTITUCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS:

IMSS ISSSTE ISSEMYM OTRO

10.- ACTIVIDADES RECREATIVAS

¿QUÉ DIVERSIONES O PASATIEMPOS FRECUENTAN?

¿EN QUÉ UTILIZA SU TIEMPO LIBRE?

ES RESPONSABLE EL PADRE SI NO MADRE SI NO

DIAGNÓSTICO SOCIAL

PLAN SOCIAL

SOLICITÓ

ELABORÓ

DIF METEPEC

Av. Manuel J. Clouthier No. 79, Izcalli Cuauhtémoc V. Metepec, Estado de México, C.P. 52176
Teléfonos: 722 2 08 26 36, 722 2 08 26 37 y 722 2 08 26 38. www.metepec.gao.mx

Metepec, Estado de México a _____ de _____ del 2022

**ELISA QUIJADA BADILLO
DIRECTORA GENERAL**

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF METEPEC.

P R E S E N T E

Solicito su apoyo consistente en _____

Que requiere _____

Debido a que es una persona de escasos recursos económicos y no cuenta
(contamos) con el dinero necesario para adquirirlo o pagarlo.

Sin más por el momento, agradezco de antemano la atención presentada
A mi petición.

ATENTAMENTE

(Nombre y Firma)

Metepec, Estado de México a _____ de _____ del 2022

**ELISA QUIJADA BADILLO
DIRECTORA GENERAL**

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF METEPEC.

P R E S E N T E

Me dirijo a su fina persona para agradecer su valiosa ayuda, en haber tomado mi atención al otorgarme el apoyp con _____

Que requiere _____

Debido a que es una persona de escasos recursos económicos y no cuenta (contamos) con el dinero necesario para adquirirlo o pagarlo.

Sin más por el momento, agradezco de antemano la atención presentada

A mi petición.

A T E N T A M E N T E

(Nombre y Firma)