

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO
EXPEDIENTE**

ESTANCIA INFANTIL

1. Identificación					
Apellido paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha de nacimiento	Edad	Lugar de nacimiento	Religión	Sexo	Fecha de ingreso
Domicilio		Cruza con		Colonia/Mpio	Años de Res.
Teléfono	Teléfono de Emergencia		Nombre y apellido del Padre		Edad
Nombre y apellidos de la Madre		Edad	Cohabitan	Edo. Civil	Tiempo?
Cuota inicial:		Sala inicial		Horario de Serv.	

2. Composición familiar						
Nombre	Parentesco	Edad	Edo. Civil	Escolaridad	Ocupación	Ingreso
Total Ingresos					\$	-

3. Gasto familiar mensual	
Abono pago	
Agua	
Alimentación	
Diversiones	
Educación	
Gas	
Golosinas	
Luz	
Medicinas	
Otros	
Renta	
Rep. Mant.casa	
Ropa y calzado	
Vehículo	
Teléfono	
Transporte	
Total	\$ -

4. Alimentación				
		Productos que consumen		
		diario	c/3 día	c/8 días
	Carnes			
	Frijol			
	Huevo			
	Soya			
	Pastas			
	Arroz			
	Pan			
Tortillas:	Tienda			
	Tortibonos			
	Verduras			
	Fruta			
Leche:	Tienda			
	Liconsa			
	Refrescos/golosinas			
	Otros			

Observaciones: _____

¿Ha recibido o recibe apoyo de alguna Institución y de que tipo?	Observaciones sobre alimentación

5. Vivienda

Luz	con medidor		Baño	Externo		Agua	Toma Dom.	
	s/medidor			interno			Pipas	
Drenaje	entubado			colectivo			otros	
	abierto			Letrina				
				No hay				

Casa:		Materiales de construcción:		Composición de la vivienda:	
Propia					
Rentada		Paredes:		Recámaras	
Familiares		Ladrillo		Baño	
En pago		Adobe		Sala	
Compartida		Bloc		Comedor	
Irregular		Cartón		Cocina	
Otros		Otros		Patios	
				Total Cuartos	0

Observaciones sobre la vivienda: Limpieza, Higiene, Distribución, Mobiliario y Vehículo.

6. Salud

Enfermedades frecuentes en la familia:	¿A donde acuden al enfermarse?	Actualmente, ¿quién de la familia está enfermo y de que?
Respiratorias	IMSS	
Alcoholismo	ISSSTE	
Drogadicción	Centro de S	
Gastrointestinal	DIF	
Dermatológicas	Cruz Verde	Tratamiento/ Canalización
Crónicas/degenerativas	Cruz Roja	
Psiquiátricas	Médico part	
Alergias	Autoreceta	
	Dispensario	
	Homeópata	
	Otros	

7. Diagnóstico Social	

8. Información laboral

Nombre de la Empresa en la que trabaja el padre o tutor			Fecha ingreso
Dirección		Teléfonos y extensión	
Puesto	Departamento	Jefe inmediato	Horario de trabajo
Sueldo neto con percepciones fijas	Periodos vacacionales		Fecha de la verificación
Nombre de la Empresa en la que trabaja la madre o tutor			Fecha ingreso
Dirección		Teléfonos y extensión	
Puesto	Departamento	Jefe inmediato	Horario de trabajo
Sueldo neto con percepciones fijas	Periodos vacacionales		Fecha de la verificación

Relacionar los 3 últimos trabajos del Padre	Tiempo de permanencia	Relacionar los 3 últimos trabajos de la Madre	Tiempo de permanencia

9. Resumen del caso

Situación actual de la familia.

10. Rangos de clasificación de desventaja social**11. Seguimiento****12. Canalizaciones****Motivo****Institución****Observaciones Generales**

Cuota autorizada por menor

Fecha**Firma****Vigencia**

Elaborado:

Día

Mes

Año

2012

Lic. T.S. Patricia Benavides De Luna.

Nombre y firma de la Trabajadora Social

Nombre y firma del entrevistado