

# SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MORELOS



## PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES DE 1 AÑO

### ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MENOR: \_\_\_\_\_  

A. PATERNO
A. MATERNO
NOMBRE(S)

\_\_\_\_\_ CURP
\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO
\_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO

EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS Y MESES      SEXO :  1) MASCULINO      PESO: \_\_\_\_\_ KILOS Y GR.      ESTATURA: \_\_\_\_\_ METROS Y CM.  
 2) FEMENINO

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_  

A. PATERNO
A. MATERNO
NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
 EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO :  1) MASCULINO      EDO. CIVIL:  1) SOLTERA (O)       3) DIVOR./SEPARADA       5) CASADA (O)  
 2) FEMENINO       2) VIUDA (O)       4) MADRE SOLTERA       6) UNIÓN LIBRE

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  

CALLE
NUM°
COLONIA
  

LOCALIDAD
MUNICIPIO

**1.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONOMICAMENTE DEL JEFE DE FAMILIA?**

ANOTE CON NÚMERO: \_\_\_\_\_

**2.- ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ASISTEN A LA ESCUELA?**

ANOTE CON NÚMERO: \_\_\_\_\_

**3.- INGRESO FAMILIAR MENSUAL** (CONSIDERANDO EL DINERO QUE APORTAN TODOS EN EL MES A GASTO FAMILIAR) MARQUE CON "X" EN UNA SOLA CASILLA

- 0) MENOS DE 1 S.M.
- 1) DE 1 S.M. A MENOS DE 2 S.M.
- 2) DE 2 S.M. A MENOS DE 3 S.M.
- 3) DE 3 S.M. A MENOS DE 4 S.M.
- 4) DE 4 S.M. A MENOS DE 5 S.M.
- 5) MAS DE 5 S.M.

S.M. = SALARIO MINIMO

**4.- ¿EN QUÉ CONSISTE LA ALIMENTACIÓN DIARIA?**

- |          |                                |                                |
|----------|--------------------------------|--------------------------------|
| FRIJOL   | <input type="checkbox"/> 0) NO | <input type="checkbox"/> 1) SI |
| ARROZ    | <input type="checkbox"/> 0) NO | <input type="checkbox"/> 1) SI |
| TORTILLA | <input type="checkbox"/> 0) NO | <input type="checkbox"/> 1) SI |
| CARNE    | <input type="checkbox"/> 0) NO | <input type="checkbox"/> 1) SI |
| LECHE    | <input type="checkbox"/> 0) NO | <input type="checkbox"/> 1) SI |
| HUEVO    | <input type="checkbox"/> 0) NO | <input type="checkbox"/> 1) SI |
| REFRESCO | <input type="checkbox"/> 0) NO | <input type="checkbox"/> 1) SI |

2) OTROS : \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE

NÚMERO TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_

**5.- RÉGIMEN DE LA PROPIEDAD**

MARQUE CON "X" EN UNA SOLA CASILLA

- 1) PROPIA
- 2) RENTADA
- 3) PRESTADA
- 4) OTRA: \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE

**6.- AYUDA QUE RECIBE DE OTRAS INSTITUCIONES O DEPENDENCIAS:**

MARQUE CON "X" UNA O MAS CASILLAS

- 0) NINGUNA
- 1) OPORTUNIDADES
- 2) DESAYUNOS ESCOLARES
- 3) DESPENSA
- 4) OTRO: \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE

**8.- SUGERENCIAS**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR:**

\_\_\_\_\_

FAVOR DE LLENAR TODA LA INFORMACION QUE SE PIDE, LOS ESTUDIOS SOCIO-ECONOMICOS INCOMPLETOS SON RECHAZADOS EN EL MOMENTO DE LA CAPTURA. FAVOR DE **NO ENVIAR** AQUELLOS ESTUDIOS SE MARQUE CON APOYO DE OPORTUNIDADES.