



CONTRATO: _____
 NUM. ESTUDIO: _____
 PROPIETARIO: _____
 FECHA: _____

DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL ENTREVISTADO _____ EDAD: _____ SEXO: _____
 DOMICILIO _____ COLONIA _____
 OCUPACION _____ ESTADO CIVIL _____ ESCOLARIDAD _____

INTEGRACIÓN FAMILIAR:

NOMBRE	PARENTEZCO	EDAD	SEXO	ESCOLARIDAD	OCUPACION

VIVIENDA:

LA CASA QUE HABITA ES: PRESTADA _____ RENTADA _____ PROPIA _____ TIPO DE ZONA _____

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN Y ESPACIOS CON QUE CUENTA:

PAREDES: _____ PISOS: _____ TECHOS: _____
 COCINA: _____ RECAMARAS: _____ SALA: _____ BAÑO COMPLETO: _____
 BAÑO COMPLETO: _____ ½ BAÑO: _____ FOSA SÉPTICA: _____

APARATOS ELÉCTRICOS

TELEVISOR: _____ ESTUFA: _____ GAS: _____ REFRIGERADOR: _____ LICUADORA: _____
 PLANCHA: _____ OTROS: _____

MOTIVO POR EL QUE SE REALIZA EL ESTUDIO: _____

SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA: _____

EDUCACIÓN:

ASISTENTE A INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS _____
 J. DE NIÑOS: _____ PRIMARIA: _____ SECUNDARIA: _____ PREPARATORIA: _____
 COMERCIAL: _____ TÉCNICA: _____ OTRAS: _____

ALIMENTACIÓN DIARIA: _____

INGRESOS MENSUALES:

PADRE: _____ HIJOS: _____ OTROS: _____

EGRESOS:

ALIMENTACIÓN: _____ LUZ: _____ AGUA: _____ RENTA: _____
 TRANSPORTE: _____ CREDITO: _____ COMBUSTIBLE: _____ OTROS: _____

PRESTACIONES ASISTENCIALES _____

DIAGNOSTICO: _____

SUGERENCIAS: _____

FIRMA DEL INSPECTOR

FIRMA DE ENTREVISTADO

AUTORIZO

REVISO

LIC. MA. DE LA LUZ GALVAN CERVANTES
 DIRECTORA GENERAL
 SIAPASF

P.T.A. JUAN MANUEL MORALES ZAVALA
 JEFE DE PROGRAMAS ESPECIALES
 SIAPASF