

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 _____ PISO _____ TECHOS _____
 COCINA: _____ RECAMARAS: _____ SALA: _____ BAÑO COLECTIVO: _____
 BAÑO COMPLETO: _____ ½ BAÑO: _____ FOSA SÉPTICA: _____

APARATOS ELÉCTRICOS

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

MOTIVO POR EL QUE SE REALIZA EL ESTUDIO:

SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA:

EDUCACIÓN:

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

ALIMENTACIÓN DIARIA:

INGRESOS MENSUALES:

PADRE: _____ MADRE: _____ HIJOS: _____ OTROS: _____

EGRESOS:

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

PRESTACIONES ASISTENCIALES

DIAGNOSTICO:

SUGERENCIAS:

FIRMA DEL INSPECTOR

FIRMA DE ENTREVISTADO

AUTORIZO

REVISO

 LIC. Y M.P.A. DULCE TERESA VAZQUEZ RAMOS
 SUBDIRECTORA COMERCIAL
 SIAPASF

 PROGRAMAS ESPECIALES
 SIAPASF