

Sistema para el desarrollo integral de la familia

Centro de asistencia del desarrollo infantil (CADI)

Trabajo social

Estudio socio familiar

Fecha de Nac. del becario: _____
 Día Mes Año

Fecha de entrevista: _____
 Día Mes Año

1. Identificación

1.1 No. de Exp. o Reg: _____ 1.2 Referido por: _____
 1.3 Nombre: _____
 1.4 Domicilio: _____
 1.5 Cruza con: _____
 1.6 Teléfono y celular: _____
 1.7 Código postal: _____ 1.8 Población: _____
 1.9 Municipio: _____ 1.10 estado: _____
 1.11 Serv. y programa: _____
 1.12 Número de cuenta: _____

2. Composición familiar

3. Educación

4. Economía

Nombre:	Sexo		Edad	Estado civil	Parentesco	Escolaridad							4.1 Ocupación					
	M	F				1	2	3	4	5	6	7	Empleo	Perman...	Eventual	Ingreso mensual \$		

() Analfabeta, () Autodidáctico, () Primaria incompleta, () Primaria completa, () Secundaria, () Preparatoria, () Profesional

5. Vivienda

6. Total de ingresos

7. Total, de Egresos

5.1 Condición: Propia () Rentada () En pago () Prestada () Quien: _____ 5.2 Servicios: Agua: _____ Desechos: _____ Electricidad: _____ 5.3 Tipo de vivienda y distribución: Casa () Cocina () Depto () Baño () Vecindad () Dormitorio () Otro () Comedor ()		5.4 Características: Piso () Muro () Techo () 5.5 Zona: Urbana () Sub-Urbana () Rural () 5.6 menaje de casas: Agrupada () Austeras () 5.7 Limpieza y organización: _____		6.1 Ingreso Familiar: _____ 6.2 Otros: _____ 6.3 T. Ingresos: _____ 6.4 T. Egresos: _____ 6.5 Diferencia: _____ Observaciones: _____ _____ _____				7.1 Egresos Mensuales Agua: _____ Servicios: _____ Educación: _____ Salud: _____ Vestido: _____ Deudas: _____ _____ Otros: _____ 7.2 Total: _____			
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

ALIMENTACION:	APOYOS OTORGADOS	
	FECHA	DESCRIPTIVO
SALUD: IMSS() ISSSTE() SSA() DIF() CRUZ ROJA()		
OBSERVACIONES: _____		
ANTECEDENTES FAMILIARES: _____		
DIAGNOSTICO SOCIAL: _____		
PRONOSTICO: _____		