

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA EDUCATIVA
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

Datos Generales del Solicitante		Fecha: _____
Nombre: _____	Edad: _____	Estado Civil: _____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
Teléfono: _____	Domicilio: _____	
	Calle	Número Colonia Localidad

DATOS ESCOLARES	
Nombre de la escuela: _____	Domicilio: _____
	Calle Número Colonia Localidad
Grado o Semestre que Cursa: _____	Turno: _____ Promedio: _____ Nivel Escolar: _____

Nombre	Edad	Parentesco	Edo. Civil	Escolaridad	Ocupación	Empresa	Ingreso Mensual	Aportación al ingreso familiar

Tipo de Familia	
Numerosa ()	Pequeña ()
Mixta ()	Integrada ()
Desintegrada x ()	Total de miembros que trabajan: _____
Total ingreso familiar: _____	

Egresos Familiares mensuales	Medicamentos	Abono						
Alimentación: _____	Transporte: _____	Serv. Médico: _____	Agua: _____	GAS CILINDRO _____	Energía Eléctrica: _____	Teléfono: _____		
Gasolina _____	Celulares: _____	Colegiatura: _____						
Otros _____	Educación	Total de egresos familiares mensuales:	Ingreso Percapita:	Nivel Económico:				

Características de la Vivienda					
Tenencia de la Vivienda: _____	Propia ()	Rentada ()	Prestada ()	Pagándose ()	Otros (Especifique) _____
Material de la Construcción: _____	Adobe ()	Ladrillo ()	Block ()	Madera ()	Otros (Especifique) _____
Número de Piezas: _____	Distribución: _____	Servicios con que Cuenta: Agua ()	Luz ()	Drenaje ()	Teléfono () Pavimento ()
Condiciones de la vivienda: _____	COMEDOR,	Condiciones del mobiliario: _____	Pavimento ()	Pavimento ()	

Servicio Médico	Si ()	No ()	¿Cuál? _____
¿Existe alguna enfermedad crónica entre los miembros de la familia?		¿Esto ocasiona algún gasto?	

Evaluación: _____	NEGATIVO ()	POSITIVO ()	Diagnostico: _____
<small>AVISO DE PRIVACIDAD: Al momento de proporcionar sus datos personales a la Secretaría de Educación y Deporte (Art. 20 fracción I), usted está de acuerdo con la compilación, uso, transferencia y almacenamiento de su información personal dentro de la secretaría, lo que significa que ha leído, entendido y aceptado los términos para la realización de su trámite, que sea utilizados única y exclusivamente para el fin citado. Para mayor información ingrese: educación.chihuahua.gob.mx/aviso-privacidad</small>			
POSESION DE BIENES: _____	L.T.S: _____		
ENTREVISTA ATENDIDA POR: _____	Firma: _____		



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE