



**SISTEMA DIF MUNICIPAL  
ESTUDIO SOCIOECONOMICO**



Buenavista Tom., Michoacán a

No. Expediente

Nombre del Entrevistado  Edad  Sexo

Estado Civil  F. Nacimiento  Escolaridad

Ocupación  Religión  Domicilio y Localidad

Tipo de Camino  Código Postal

Municipio  Motivo de estudio

Curp  Telefono  Indigena  SI

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre  Parentesco c/entrevistado

Estado Civil  Edad  Fecha de nacimiento  Sexo

Ocupación  Código Postal  Escolaridad  Localidad

Municipio  Domicilio

Curp  Derechoahabienia

RFC  Discapacidad  Indigena  SI

**ORGANIZACIÓN FAMILIAR**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EDO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Maria Trinidad L	76	Esposa	Casada	Ninguna	Ama de casa

DINÁMICA FAMILIAR

El señor vive con su esposa, dependen de sus hijos quienes lo ayudan con los gastos.

CONDICIONES DE LA VIVIENDA

La casa es propia cuenta con 3 cuartos, baño pila, sala lo indispensable en los servicios.

CONDICIONES DE SALUD FAMILIAR

El señor padece disminución en la percepción de sonidos.

ECONOMÍA FAMILIAR

INGRESO MENSUAL

Jefe de familia \$ 3,500

Madre de familia \$

Otros \$ 3,700

EGRESO MENSUAL

Renta \$

Alimentos \$ 1,500

Medico \$ 1,500

Escuela \$

Transporte \$ 600

Luz \$ 280

Agua \$ 190

Gas \$ 600

Teléfono \$ 200

Otros \$ 500

TOTAL \$ 7200

TOTAL \$ 5,370

OBSERVACIONES DE LA ECONOMÍA FAMILIAR

El señor depende de sus hijos y cuando el puede va a trabajar al campo tiene una pequeña huerta.

DIAGNOSTICO SOCIAL

Vive retirado de la cabecera municipal.

PLAN DE ACCIÓN Y TRATAMIENTO

Necesita el aparato auditivo para mejorar su calidad de vida.

\$

Aportación DIF Michoacán

\$

Aportación Beneficiario

\$

Otras Aportaciones

Hermenegildo Cervantes A.

Nombre y firma del Beneficiario



Sello del Sistema DIF Municipal

\$ Letra

\$ Letra

\$ Letra

LDIM GEORGINA IVONNE RAMOS EQUIHUA

Autorización

Nombre y Firma de la Presidenta Sistema DIF Municipal

Handwritten signature of the Municipal Director.

LA. PAOLA RUBÍ RAMOS EQUIHUA

Nombre y Firma de la Directora del Sistema DIF Municipal

Handwritten signature of the Social Worker.

ALEJANDRA GTZ BARRAGAN

Nombre y firma Trabajadora Social o quien elabora el estudio socioeconómico