



I.- Datos generales

Nombre de la madre / padre o tutor			Fecha de nacimiento (día, mes, año)		
Apellido paterno	Apellido materno		Nombre (s)		
Edad	Sexo <input type="radio"/> m <input type="radio"/> f	Fecha de Ingreso (día, mes, año)	Estado Civil		
Teléfono:		Teléfono Celular	Teléfono de emergencia		
Domicilio:			Colonia:		
Calle	N° exterior	N° interior			
Cruzamientos		Código Postal	Municipio		

Realice un croquis de su domicilio (ubique lugares de referencia, como negocios, templos, parques, etc.)

II.- Datos del menor

Nombre del menor				
Apellido paterno	Apellido materno		Nombre (s)	
Edad	Fecha de nacimiento (día, mes, año)	Sexo <input type="radio"/> m <input type="radio"/> f		

III.- Habitantes de la vivienda

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Detalles relevantes (Discapacidades, enfermedades, etc.)
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Detalles relevantes (Discapacidades, enfermedades, etc.)
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Detalles relevantes (Discapacidades, enfermedades, etc.)
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Detalles relevantes (Discapacidades, enfermedades, etc.)
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Detalles relevantes (Discapacidades, enfermedades, etc.)
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Detalles relevantes (Discapacidades, enfermedades, etc.)
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Detalles relevantes (Discapacidades, enfermedades, etc.)

Señale con una X en caso de que la respuesta sea afirmativa

IV. Características de la vivienda

Espacios				Electrodomésticos				Servicios						
Baño		Cochera		Planta Alta		Estufa de gas		Licuada		Televisión		Agua potable		Televisión de paga
Cocina		Comedor		Sala		Estufa eléctrica		Equipo de sonido		Horno de microondas		Drenaje		Teléfono fijo
Vehículo		Recámaras Especificar número ()				Lavadora		Refrigerador		DVD		Electricidad		Internet
						Plancha		Computadora						

V. Detalles de la vivienda

Tipo de vivienda				Construcción				Situación de la vivienda					
Casa		Anexo a casa		Cemento		Tablaroca		Propia y pagada		Compartida			
Departamento		Vivienda móvil		Madera		Lámina		Propia, aún pagando		Rentada			
Cuarto individual		Refugio		Tierra lechada		Otros		Prestada		Especificar cuánto paga mensualmente ()			
Vivienda o cuarto en azotea						Block							

VI. Atención médica con la que cuenta

Seguro Popular		IMSS / ISSSTE		Centro de Salud		Particular		Otros
----------------	--	---------------	--	-----------------	--	------------	--	-------

VII. ¿Recibe actualmente algún apoyo social o económico del gobierno?

No		Si		¿Cuál?
----	--	----	--	--------

VIII. Ocupación actual

Empleado		En busca de empleo		Desempleado		Estudiante		Dedicado al hogar
Negocio Propio		Trabajo desde casa				Otros		

a. Sólo en caso de que la persona se encuentre trabajando, deberá contestarse el siguiente apartado:

Nombre de la empresa o lugar en el que trabaja						Antigüedad		
Puesto que desempeña				Departamento		Nombre del Jefe inmediato		
Horario de trabajo			Sueldo recibido (ya libre de impuestos)			Teléfono		Extensión

IX. RAZONES POR LAS QUE SOLICITA ESTE APOYO

Aceptado		Si		No	

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL INGRESO (SÓLO COPIAS)

Acta de nacimiento del padre/madre		Acta de nacimiento del menor
Identificación (INE) del padre/madre		CURP del menor
Comprobante de domicilio (no mayor a tres meses)		CURP del padre/madre
Recibo de nómina actual (no mayor a tres meses)		Cartilla de salud o certificado médico reciente del menor