



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Folio:

I. SOBRE LA SOLICITANTE

I.I DATOS GENERALES		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
DOMICILIO			NÚMERO	CALLES CON LAS QUE CRUZA		COLONIA	
TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓVIL		AGEB INEGI	TIEMPO DE RESIDENCIA EN ZAPOPAN	FECHA	
						DÍA	MES
						AÑO	

I.II ESTADO CIVIL SOLTERA UNIÓN LIBRE CASADA DIVORCIADA VIUDA

SEÑALE QUIÉN ES EL JEFE DE FAMILIA EN SU HOGAR SOY YO MI PAREJA MI HIJO(A) MIS PADRES OTRO FAMILIAR (ESPECIFIQUE): _____

I.III DATOS LABORALES SELECCIONE LA OPCIÓN DE SU ESTADO ACTUAL AMA DE CASA EMPLEADA DESEMPLEADA COMERCIANTE OTRO (ESPECIFIQUE): _____

EN CASO DE TRABAJAR ¿EN QUÉ TURNO LABORA? MATUTINO VESPERTINO NOCTURNO ROTATIVO

¿CUÁL ES SU INGRESO MENSUAL POR ESTE TRABAJO? (ESPECIFIQUE CANTIDAD): _____

I.IV SEGURIDAD Y APOYOS SOCIALES

¿TIENE ALGÚN TIPO DE SEGURO MÉDICO? NO SÍ (SEÑALE CUÁL) SEGURO POPULAR IMSS ISSSTE SEGURO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE): _____

¿USTED ACTUALMENTE RECIBE ALGÚN APOYO DE GOBIERNO? NO SÍ ¿QUÉ TIPO DE APOYO RECIBE?

1.- _____ 2.- _____ 3.- _____

I.V NIVEL DE ESTUDIOS

¿CUÁL ES SU GRADO DE ESTUDIOS CONCLUIDOS? SIN ESTUDIOS PRIMARIA SECUNDARIA / SEC. TÉCNICA PREPARATORIA O BACHILLER LICENCIATURA OTRO (ESPECIFIQUE): _____

¿ACTUALMENTE ASISTE A ALGÚN CURSO O SIGUE ESTUDIANDO? NO SÍ (ESPECIFIQUE) _____ ¿LE GUSTARÍA SEGUIR ESTUDIANDO? (EN CASO DE TENER INCOMPLETO SU ESTUDIO) NO SÍ (ESPECIFIQUE) _____

II. TALLERES

II.I EN CASO DE OPORTUNIDAD DE TALLERES SEÑALE DOS OPCIONES QUE LE GUSTARÍA ESTUDIAR

COMPUTACIÓN CORTE Y CONFECCIÓN CREACIÓN DE EMPRESAS

REPOSTERÍA ESTILISTA HOTELERÍA MAQUILLISTA

COCINA UÑAS SECRETARIADO

¿EN QUÉ HORARIO LE GUSTARÍA ESTUDIAR? MATUTINO VESPERTINO NOCTURNO SABATINO

III. SOBRE SUS DEPENDIENTES

III.I HIJOS ¿TIENE HIJOS? NO SÍ (CUÁNTOS) _____ ¿MAYORES DE 15 AÑOS? _____ ¿MENORES DE 15 AÑOS? _____

III.II OTROS DEPENDIENTES DEPENDIENTES (APARTE DE SUS HIJOS TIENE MÁS PERSONAS QUE HABITEN EN SU VIVIENDA QUE DEPENDAN DIRECTAMENTE DE USTED) NO SÍ (CUÁNTOS) _____ ¿MAYORES DE 15 AÑOS? _____ ¿MENORES DE 15 AÑOS? _____

III.III DISCAPACIDAD ¿ALGUNO DE SUS DEPENDIENTES TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (INCLUYENDO A SUS HIJOS) NO SÍ (CUÁNTOS) _____ ¿MAYORES DE 15 AÑOS? _____ ¿MENORES DE 15 AÑOS? _____

SELECCIONE QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD MENTAL VISUAL MOTRIZ, DISCAPACIDAD FÍSICA

AUDITIVA LENGUAJE SENSORIAL

ESPECIFIQUE CON NÚMERO LA CANTIDAD TOTAL DE DEPENDIENTES: _____

III.IV APOYO A DEPENDIENTES ¿ALGUNO DE SUS DEPENDIENTES RECIBE ALGUNA AYUDA DE GOBIERNO? NO SÍ (CUÁNTOS) _____

¿A CUÁLES PROGRAMAS ESTÁN INSCRITOS?

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. _____ 6. _____

IV. INGRESOS EXTRAS

SEÑALE LOS CONCEPTOS POR LOS CUALES USTED RECIBE ALGÚN TIPO DE APOYO ECONÓMICO

GASTOS POR PARTE DE LA PAREJA (ESPECIFIQUE CANTIDAD) _____ AYUDA DE FAMILIARES (ESPECIFIQUE CANTIDAD) _____

PENSIÓN MANUTENCIÓN DE HIJOS (ESPECIFIQUE CANTIDAD) _____ AYUDA DE GOBIERNO (ESPECIFIQUE CANTIDAD) _____

PENSIÓN POR JUBILACIÓN (ESPECIFIQUE CANTIDAD) _____ (LAS CANTIDADES ESPECIFICADAS CORRESPONDEN AL TOTAL MENSUAL DEL APOYO OTORGADO)

V. DATOS DE VIVIENDA

V.I TIPO DE VIVIENDA CASA CUARTO INDIVIDUAL DEPARTAMENTO OTRO (ESPECIFIQUE) _____

LA VIVIENDA ES: PROPIA DE LA FAMILIA PRESTADA RENTADA (ESPECIFIQUE COSTO MENSUAL) _____ HIPOTECADA (ESPECIFIQUE COSTO MENSUAL) _____

V. DATOS VIVIENDA

SEÑALE LOS ESPACIOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA

COCHERA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____	COMEDOR <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____	SALA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____
BAÑO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____	RECÁMARAS <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____	JARDÍN <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____
COCINA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____	PATIO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____	PLANTA ALTA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿CUÁNTOS? _____

V.I INDIQUE LOS MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN DE SU VIVIENDA

¿SU PISO ES DE?	¿SU TECHO ES DE?	¿SUS MUROS SON DE?
<input type="checkbox"/> MOSAICO <input type="checkbox"/> TIERRA	<input type="checkbox"/> BÓVEDA <input type="checkbox"/> TEJA	<input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/> LÁMINAS
<input type="checkbox"/> VITROPISO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____	<input type="checkbox"/> LÁMINA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____	<input type="checkbox"/> BLOCK <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____
<input type="checkbox"/> CEMENTO		<input type="checkbox"/> TABLA

V.II SEÑALE LOS ELECTRODOMÉSTICOS CON LOS QUE CUENTA SU VIVIENDA

<input type="checkbox"/> ESTUFA GAS	<input type="checkbox"/> LICUADORA	<input type="checkbox"/> HORNO DE MICROONDAS	<input type="checkbox"/> PLANCHA	<input type="checkbox"/> APARATO DE VIDEO JUEGO
<input type="checkbox"/> ESTUFA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> EQUIPO DE SONIDO	<input type="checkbox"/> COMPUTADORA	<input type="checkbox"/> TELEVISIÓN	<input type="checkbox"/> DVD
<input type="checkbox"/> LAVADORA	<input type="checkbox"/> VENTILADOR	<input type="checkbox"/> REFRIGERADOR	<input type="checkbox"/> TELEVISIÓN DE PLASMA	<input type="checkbox"/> BLURAY

V.III VEHÍCULOS

¿TIENE VEHÍCULOS? NO SÍ ¿CUÁNTOS? _____

CAMIONETA (ESPECIFIQUE, MARCA, MODELO, AÑO) _____

AUTO (ESPECIFIQUE, MARCA, MODELO, AÑO) _____

MOTO (ESPECIFIQUE, MARCA, MODELO, AÑO) _____

VI. DATOS DE LOS DEPENDIENTES

SIN CONTARLA A USTED ¿CUÁNTAS PERSONAS HABITAN EN SU VIVIENDA? _____

ENUMERE A LOS MIEMBROS DE SU HOGAR DE MENOR A MAYOR. NO ANOTAR A LA SOLICITANTE.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	DÍA	MES	AÑO
<input type="checkbox"/> ESTUDIA <input type="checkbox"/> TRABAJA <input type="checkbox"/> NO ESTUDIA NI TRABAJA						
<input type="checkbox"/> ESTUDIA <input type="checkbox"/> TRABAJA <input type="checkbox"/> NO ESTUDIA NI TRABAJA						
<input type="checkbox"/> ESTUDIA <input type="checkbox"/> TRABAJA <input type="checkbox"/> NO ESTUDIA NI TRABAJA						
<input type="checkbox"/> ESTUDIA <input type="checkbox"/> TRABAJA <input type="checkbox"/> NO ESTUDIA NI TRABAJA						
<input type="checkbox"/> ESTUDIA <input type="checkbox"/> TRABAJA <input type="checkbox"/> NO ESTUDIA NI TRABAJA						

Por la naturaleza de la información proporcionada y ya que solo tenemos autorización para otorgar los datos personales para cumplir a cabalidad con el fin para el que fueron solicitados; los exhortamos a mantener la custodia y protección de los mismos, ya que no existe autorización de los titulares para su difusión, distribución, transferencia, publicación, comercialización o permitir el acceso a personas no autorizadas, esto de conformidad con la Ley de Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, los Lineamientos Generales en materia de Protección de Información Confidencial y Reservada, los Criterios propios en la misma materia y el Reglamento de Información Pública para el Municipio de Zapopan, Jalisco.
Lo anterior en concordancia con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PRESENTADA ES REAL Y AUTORIZO A QUE SEA VERIFICADA EN VISITA DOMICILIARIA

VII. ENCUESTADOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	NÚMERO DE EMPLEADO	DÍA	MES	AÑO

VIII.1 SEÑALE CÓMO CONSIDERA A LA PERSONA ENTREVISTADA

VULNERABLE NO VULNERABLE JEFA DE FAMILIA NO JEFA DE FAMILIA

OBSERVACIONES

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

La Dirección de Transparencia y Buenas Prácticas del Gobierno Municipal de Zapopan, Jalisco, es el responsable del uso y **protección de sus datos personales**, y al respecto le informa lo siguiente:

Los datos personales que usted proporcione al Gobierno Municipal de Zapopan, Jalisco serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de este Municipio.

Si desea conocer nuestro **aviso de privacidad integral** lo podrá consultar a través de la página de internet de este sujeto obligado, la cual es: www.zapopan.gob.mx o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.