

Estudios Socioeconómicos

Referencias Hermanos					
No.	Nombre	Edad	Ocupación	Teléfono	Observación
1	----	----	----	----	----
2	----	----	----	----	----
3	----	----	----	----	----
4	----	----	----	----	----
5	----	----	----	----	----
6	----	----	----	----	----
7	----	----	----	----	----
8	----	----	----	----	----
9	----	----	----	----	----
10	----	----	----	----	----

Datos Educativos				
Nivel	Establecimiento	Dirección	Fecha	Título
Primaria	----	----	----	
Secundaria	----	----	----	
Diversificado	----	----	----	----
Universidad	----	----	----	----
Observación	-----			

Referencias Laborales					
Empresa:	----	Dirección:	-----		
Teléfono:	----	Cargo:	-----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	-----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	-----
Motivo de Retiro:	-----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	-----				

Empresa:	----	Dirección:	-----		
Teléfono:	----	Cargo:	-----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	-----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	-----
Motivo de Retiro:	-----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	-----				

Empresa:	----	Dirección:	-----		
Teléfono:	----	Cargo:	-----		

Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	-----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	-----				

Empresa:	----	Dirección:	----		
Teléfono:	----	Cargo:	----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	-----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	-----				

Empresa:	----	Dirección:	----		
Teléfono:	----	Cargo:	----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	-----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	-----				

Empresa:	----	Dirección:	----		
Teléfono:	----	Cargo:	----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	-----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	-----				

Empresa:	----	Dirección:	----		
Teléfono:	----	Cargo:	----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	-----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	-----				

Empresa:	----	Dirección:	----		
Teléfono:	----	Cargo:	----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	----				

Empresa:	----	Dirección:	----		
Teléfono:	----	Cargo:	----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	----				

Empresa:	----	Dirección:	----		
Teléfono:	----	Cargo:	----		
Jefe Inmediato:	----	Puesto del Jefe inmediato:	----		
Fecha Incio:	----	Fecha Fin:	----	último Salario	----
Motivo de Retiro:	----				
Referencias obtenida por parte de la empresa:	----				

Presupuesto Mensual			
Descripción	Ingresos	Egresos	Diferencia
Salario(Trabajo actual o nuevo trabajo):	0	0	0
Otros Ingresos:	0	0	0
Alquileres:	0	0	0
Alimentacion:	0	0	0
Medicamentos:	0	0	0
Transporte Combustible:	0	0	0
Vestuario y gastos personales:	0	0	0
Gastos de Recreación:	0	0	0
Seguro de vida:	0	0	0
Seguro de gasto Médico:	0	0	0
Pagos de luz:	0	0	0
Extraccion de Basura:	0	0	0
Pagos de agua potable:	0	0	0
Teléfono de casa:	0	0	0
Línea Celular:	0	0	0
Cable:	0	0	0
Préstamos:	0	0	0
Tarjeta de Crédito:	0	0	0
Embargos y deducciones:	0	0	0
Ahorros plazo fijo o fondo:	0	0	0
Universidad/Colegio:	0	0	0
Gimnasio:	0	0	0
Otros:	0	0	0

Vicios		
Vicios y Drogas	Respuestas	Detalles
Consume Alcohol:	Si	----
Fuma:	Si	----
Drogas:	Si	----
Conoce la droga fisicamente	Si	----
Tiene algun tatuaje:	Si	----

Cuadro de Salud		
Descripcion	Parte Afectada	Fecha
Fracturas	Si	----
Operaciones	Si	----
Actualmente toma Medicamentos	Si	----
Utiliza Anteojos	Si	----
Tatuajes	Si	----

Vecinos			
Nombre:	----	Edad:	----
Cuanto tiempo tiene de conocerlo:	----	Cuanto tiempo tiene de vivir el candidato en esa casa:	----
Direccion	-----		
¿Usted sabe si fuma?	----	¿Usted sabe si consume bebidas alcoholicas?	----
¿Usted sabe si es un vecino tranquilo que no pelea con la gente?	-----		
¿Usted lo recomienda como persona?	-----		