**Datos Generales**

**Nombre del Solicitante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Edad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de la persona beneficiada:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de la persona beneficiada:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calle.** | **Núm. Ext. Manzana** | **Núm. Int. Lote.** |
| **Entre Calles.** | **Colonia** | **C.P.** |
| **Referencia de Ubicación (Junto, frente a, atrás de o cerca de)** | | |

**No. De Credencial de elector:**

**CURP:**

**Día**

**Mes**

**Año**

**Fecha de Nacimiento:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Localidad.** | **Municipio.** | **Entidad.** | **País.** |

**Lugar de Nacimiento:**

**Grado Máximo de Estudios:**

**Estado Civil:**

**Sabe Leer y Escribir:**

**Primaria**

**Secundaria**

**Medio Superior**

**Profesional**

**No Escolaridad**

**Preescolar**

**Otro Especifique:**

**IMSS:**

**Seguro Popular:**

**ISSTE:**

**Pemex:**

**Monto Mensual Otra Fuente:**

**Tiene otra Fuente de ingresos:**

**Tiene Fuente de ingresos:**

**Monto Mensual:**

**Otros gastos** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Estudios** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Medicamentos** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Renta** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Pasajes** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Ropa** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Comida** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Luz** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**Agua** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**¿Entre todos cuánto ganan al mes?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**¿Cuántas personas reciben sueldo?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

**¿Cuánto destinan al mes en el pago de…?**

**Teléfono Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono Familia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono particular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Discapacidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cuenta con Discapacidad:**

**En esta familia:**

**Características y servicios con los que cuenta la vivienda**

**Su Vivienda es:**

**Propia**

**Rentada**

**Prestada**

**Como prestación de un trabajo**

**Vía Pública**

**Albergue**

**Muros:**

**Lamina**

**Madera**

**Block**

**Ladrillo**

**Cartón**

**Hule**

**Techos:**

**Lamina**

**Teja**

**Cemento**

**Cartón**

**Hule**

**Madera**

**Pisos:**

**Tierra**

**Cemento firme**

**Mosaico**

**Madera**

**Vivienda cuenta con:**

**Cuartos**

**Comedor**

**Sala**

**Cocina**

**Regadera**

**Letrina**

**Pasillo**

**Patio**

**Cochera**

**Sanitario**

**Cuarto de Servicio**

**Red pública dentro de la vivienda**

**Entubada en el terreno**

**Llave pública**

**En esta vivienda el agua para beber es de:**

**De otra vivienda**

**Una pipa**

**Comprada en garrafón**

**En esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:**

**En esta vivienda se obtiene luz de:**

**Energía eléctrica**

**Celda solar**

**Lámpara de baterías**

**Velas o veladoras**

**Red pública**

**Fosa séptica**

**No tiene drenaje**

**Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿En esta vivienda tienen huerto familiar?**

**Equipamiento de la vivienda**

**Papel o cartón**

**Parrilla eléctrica**

**Gas**

**Carbón**

**Leña**

**Su hogar cuenta con:**

**Camioneta**

**Automóvil**

**Boiler**

**VHS o DVD**

**Celular**

**Línea telefónica**

**Internet**

**Lavadora**

**Refrigerador**

**Cama**

**Estufa**

**T.V.**

**Radio**

**Computadora**

**Combustible  
que utiliza  
para cocinar:**

**Tipo de apoyo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observaciones:**

**Nombre y firma del Entrevistado**

**Nombre y firma del Entrevistador**

Estudio Socioeconómico  
Folio:   
Fecha:   
 Nuevo Laredo Tamaulipas  
 Administración 2018-2021

RECIBÍ de conformidad del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Nuevo Laredo DIF, apoyo consistente en:

Asimismo, con el propósito de que el Sistema para Desarrollo Integral de la Familia  
del Municipio de Nuevo Laredo cumpla con lo estipulado en el artículo 67 último   
párrafo del Decreto por el que se reforma y adiciona la ley General de Contabilidad Gubernamental, para transparentar y armonizar la información financiera relativa a   
la aplicación de recursos públicos en los distintos órdenes de gobierno publicado   
en el Diario Oficial de la Federación el 12 de noviembre de 2012, asimismo, lo   
establecido en el artículo 16 inciso f) fracción X de la ley de Transparencia y   
Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, A U T O R I Z O   
publique en medios electrónicos mi información personal la cual acredita el   
beneficio recibido a mi favor y/o familiar directo por parte de dicho órgano   
público descentralizado.

A T E N T A M E N T E

Nombre: C.

Domicilio particular:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_