|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales:** | |  |  |  |  |  |  |
| Nombre (s) |  |  | Apellido paterno | | Apellido Materno | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento: |  |  | Edad: | Curp: |  |  |  |
| Lugar y fecha de nacimiento: |  |  |  |  |  |  |  |
| Estado Civil: |  |  | Sexo: |  |  |  |  |
| Domicilio: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Municipio: |  |  |  |  |  |  |  |
| Tiempo de residencia en el domicilio actual: | | |  | Teléfono: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Verificación de documentos** | | |  |  |  |  |  |
| Documento | | **Folio** | | **Observaciones** | | | |
| Acta de nacimiento | |  |  |  |  |  |  |
| Acta de Matrimonio | |  |  |  |  |  |  |
| Afiliación IMSS | |  |  |  |  |  |  |
| CURP |  |  |  |  |  |  |  |
| RFC |  |  |  |  |  |  |  |
| Pasaporte |  |  |  |  |  |  |  |
| Visa |  |  |  |  |  |  |  |
| Cartilla Militar | |  |  |  |  |  |  |
| Licencia de Conducir | |  |  |  |  |  |  |
| Comprobante de domicilio | |  |  |  |  |  |  |
| Comprobante de estudios | |  |  |  |  |  |  |
| IFE |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referencias Laborales** | |  |  |  |  |  |  |
| Lugar donde trabaja: |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio: |  |  |  |  |  |  |  |
| Puesto que ocupa: |  |  |  |  |  |  |  |
| salario inicial: |  | Salario final: |  |  |  |  |  |
| Institucion gubernamental: | |  | Iniciativa privada: | |  |  |  |
| Base: |  | Confianza: |  | Eventual: |  |  |  |
| Honorarios: |  | Otros: |  |  |  |  |  |
| Antigüedad: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dependientes economicos** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre (s) | Apellido paterno | | Apellido materno | | Parentesco | Edad | Escolaridad/Ocupacion |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bienes inmuebles** | |  |  |  |  |  |  |
| Ubicación: |  |  |  |  |  | Metros cuadrados: | |
| Valor a proximado: | $ |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de propiedad:** | |  |  | **Zona:** |  |  |  |
| Privada | Ejidal | Cumunal |  | Urbana | Semi-urbana |  | Rural |
| **Forma de Adquisición:** | |  |  |  |  |  |  |
| Compraventa | Herencia |  | Legado |  | Otros | Especifique |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Egresos mensuales:** | |  |  |  |  |  |  |
| Alimentación: | $ | Vestido: | $ | Gas: | $ | Renta: | $ |
| Agua: | $ | Luz: | $ | Teléfono: | $ | Diversion: | $ |
| Servicios médicos: | $ | Predial: | $ | Hipoteca: | $ | Transporte: | $ |
| Gasolina, mantenimiento de vehículo: | | $ | Otros especifique: | | $ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ingresos Mensuales:** | |  |  |  |  |  |  |
| En el caso de que el usuario reciba ayuda de algún familiar para el sostenimiento de los gastos familiares, especifique la cantidad y de | | | | | | | |
| quien lo recibe: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datos de la vivienda donde habia actualmente:** | | | |  |  |  |  |
| Departamento: | Casa: | Cuarto: |  |  |  |  |  |
| Hipotecada: | Propia: | Renta: | Prestada: |  |  |  |  |
| **Tipo de Construcción:** | |  |  |  |  |  |  |
| **Paredes:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Concreto: | Lamina: | Adobe: | Otros: | Especifique: |  |  |  |
| Nummero de Cuartos: |  | Baños: |  | Patio: |  | Otros: |  |
| **Servicios con los que cuenta la vivienda:** | | |  |  |  |  |  |
| Agua: | Luz: | Drenaje: | Teléfono: |  | otros: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cuántas personas habitan en la vivienda: | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación de bienes muebles:** | | |  |  |  |  |  |
| Vehículo: | Moto: |  | otros especifique: | |  |  |  |
| Modelo: |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo: |  |  |  |  |  |  |  |
| Marca: |  |  |  |  |  |  |  |
| valor aproximado: |  |  |  |  |  |  |  |
| **Demás bienes muebles:** | |  |  |  |  |  |  |
| Horno de microondas: | DVD: | Estereo: | Lavadora: | Televisión: | Estufa: | Sala: | Computadora: |
| Comedor: | Refrigerador: |  | Alhajas: |  | otros: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servicio Medico con que cuenta: | | |  |  |  |  |  |
| Seguro popular: | ISSSTE: | IMSS: | Particular: |  |  |  |  |

Bajo protesta de decir la verdad, el encuestado manifiesta que los datos proporcionados son ciertos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del encuestado

Lugar y fecha: