

## **INFORME SOCIAL**

FECHA: / /

I.- DATOS DEL CIUDADANO (A): C.I.: NOMBRES: **APELLIDOS:** SEXO: OCUPACION: **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** EDAD: NACIONALIDAD: **ESTADO CIVIL: GRADO DE INSTRUCCIÓN:** SOLTERO (A) EDUC. BASICA INCOMPLETA: EDUC. MEDIA DIVERSIFICADA INCOMPLETA: CASADO (A) EDUC. BASICA COMPLETA: EDUC. MEDIA DIVERSIFICADA COMPLETA: CONCUBINO (A) EDUC. SUPERIOR INCOMPLETA: EDUC. SUPERIOR COMPLETA: DIVORCIADO (A) TITULO: VIUDO (A) HA PARTICIPADO EN ALGUNA MISION. INDIQUE: **TELEFONO DE HABITACION:** TELEFONO CELULAR y correo electrónico: TURNO: SALIDA OCUPACIONAL: NOMBRE DEL FACILITADOR:



II UBICACIÓN GEOGRAFICA D	DE LA VIVIENDA:								
DIRECCION EXACTA:				PUNTO DE REFERENCIA:					
LOCALIDAD:	MUNICIPIO	0:		ESTADO:			AREA: RURAL	URBANA 🗍	
TIPO DE VIVIENDA EN LA QUE HABITA ACTUALMENTE::	TENENCIA DE LA	VIVIENDA:	SERVICIOS PU	BLICOS DISPON	NIBLES:				
QUINTA  CASA  APARTAMENTO  RANCHO  OTRO	PROPIA ALQUILADA PRESTADA INVADIDA		GRADO DE INS ACUEDUCTO POZOS ELECTRICIDAI LEGAL	CISTE	0	CLOA LETRI BASU	INA	POZO SEPTICO QUEMA	
MATERIALES DE CONSTRUCC TECHO:	PAREDES			PISO:			VIA DE ACCESO	):	
DISTRIBUCION DE LA VIVIEND SALA:	DA (COLOQUE EL N	IUMERO DE A	AMBIENTES):		Nº DE DORMITO	RIOS:			



## IV.- AREA SOCIO FAMILIAR

PERSONAS QUE HABITAN CON EL TRABAJADOR (A), INICIANDO DESDE EL JEFE DEL HOGAR

Nº	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	OCUPACION	TRABAJA	INGRESO (Bs.S)	RESPON.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



## V.- INGRESO FAMILIAR

INGRESO FAMILIAR	BOLIVARES	EGRESO FAMILIAR	BOLIVARES
PENSIÓN		GASTOS DE SERVICIOS BASICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, ETC.)	
SEGURO SOCIAL		ALIMENTACION	
OTRAS PENSION		EDUCACION	
SUELDO Y/O SALARIO		VIVIENDA (ALQUILER COMDOMINIO)	
OTROS INGRESOS		OTROS EGRESOS	
TOTAL INGRESOS:		TOTAL EGRESOS:	

## VI.- SOLO PARA USO DE LA TRABAJADORA SOCIAL

C	CONDICIONES GENERALES DE LA VIVIENDA:



CARACTERISTICAS GENERALES DE LAS RELACIONES FAMILIARES Y SUS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS:					
DIAGNOSTICO SOCIAL:					



DIAGNOSTICO PRELIMINAR:
DIAGNOSTICO PRELIMINAR:
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:
LY ALGUN ENFERMO EN EL GRUPO FAMILIAR: SI NO NO