



Dirección de Trabajo Social y Vinculación
Estudio Socio-Familiar Simplificado

Fecha de elaboración:

Fecha de Captura:

Día Mes Año

1. Datos de Identificación del Beneficiario

No. de expediente o registro :		Referido por :	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	ID-DIF:
1.1. Lugar de Nacimiento			
1.1.1 Fecha de Nacimiento (D/M/A):		1.1.2 Población:	
1.1.3 Nacionalidad:		1.1.4 Estado	
1.2. Lugar de Residencia			
1.2.1 Domicilio:		Núm. ext. e Int.	
1.2.2 Cruza con			
1.2.3 Colonia:		1.2.4 Población:	1.2.5 C.P.
1.2.6 Municipio:		1.2.7 Estado:	1.2.8 Tiempo de vivir en el Edo.:
1.2.9 Teléfono:		1.2.10 Recados:	
1.2.11 Programa que lo atiende:			1.2.12 Número:

2. Servicio o apoyo Solicitado:

3. Composición Familiar

4. Educación

5. Economía

3.1 NOMBRE				3.2. Fecha de nacimiento	3.3 Sexo		3.4. Edo. Civil	3.5 Relación familiar con el beneficiario	4.1*Escolaridad								5.1 Ocupación	5.2 Permanente	5.3 Eventual	5.4 Ingreso mensual	5.5 Otros Ingresos	5.6. Aportación al gasto familiar
No.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		H	M			1	2	3	4	5	6	7	8						
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

5.7 Total

* (1) Analfabeta (2) Autodidáctico (3) Preescolar (4) Primaria (5) Secundaria (6) Preparatoria (7) Carrera Técnica (8) Profesional (9) Posgrado