



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor
Dirección de Desarrollo Social
Departamento Gestión Social
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Mérida Yucatán a _____ de _____ del _____

1) DATOS PERSONALES

Nombre del solicitante: _____
 Sexo: M() F() Teléfono: _____ Edad _____ Fecha de nacimiento: _____
 Escolaridad: Completa() Incompleta() Ninguno(). Último grado de estudios: Primaria() Secundaria()
 Preparatoria() Comercial() Licenciatura() Otro: _____
 Estado civil: Casado() Soltero() Unión libre() Viudo() Divorciado() Separado() Madre soltera()
 Ocupación: _____ Domicilio: _____
 Referencia del domicilio: _____
 Servicio Médico: Ninguno() Seguro Popular() Imss() Issste() Pemex() Militar() Otro: _____
 Gestor del apoyo: _____ Parentesco: _____
 Domicilio _____
 Discapacidad: Si() No() Cuál: _____ Enfermedad _____ Cuál: _____

2) APOYO SOLICITADO

Origen de la Solicitud	Apoyo Solicitado	
Mesa de Atención _____	Apoyo económico social ___	Féretro ___
Miércoles Ciudadano _____	Despensa ___	Lámina de cartón ___
Desarrollo Social _____	Gastos Funerarios ___	Lentes ___
	Educación ___	Mejora de vivienda ___
	Eventos especiales ___	Salud ___
	Servicios ___	Otro ___

3) VIVIENDA

Condiciones del Predio: Propia() Rentada() Prestada() Invasión() Intestada() Compartida() Encomendados()

Otro: _____

PAREDES	TECHOS	PISOS	SERVICIO SANITARIO	NIVELES	HIGIENE
Mampostería	Concreto	Cemento (firme)	Baño completo	Un piso	Ordenada
Madera	Lámina de zinc	Tierra	Fecalismo al aire libre	Dos pisos	Desordenada
Lámina de zinc	Lámina cartón	Lozas	Letrina	Otros_____	Ventilada
Lámina de cartón	Lámina de asbesto	----	-----	CANTIDADES	Poco ventilada
Bloques	Paja	----	-----	# cuartos	-----
Otro_____	Otro_____	----	-----	# Piezas	-----

Cuenta con una segunda vivienda o terreno? Sí___ No:___ Para _____ qué _____ la utiliza?:_____

4) MOBILIARIO FAMILIAR				
Sala	Comedor	Estufa	Licuada	Ventilador
Modular	Parrilla Eléctrica	Aire acondicionado	Celular	Refrigerador
Micro ondas	Lavadora	Televisión	DVD	Estereo modular
Computadora	Teléfono de casa	Cama	Ropero	Vehículo, Marca y Modelo_____
Otro:				

5) FAMILIOGRAMA

Tipo de familia: Nuclear () Extensa () Mixta () Otro:_____

6) INGRESOS FAMILIARES

Nombre del Integrante	Parentesco	Ocupación/ Aportación	Ingreso Mensual
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
Ingreso total			\$

¿Recibe apoyo del gobierno? Ninguno () 65 y + () Beca () Prospera () Despensa () Otro:-----

7) EGRESOS FAMILIARES

Renta \$	Luz \$	Gas \$	Gastos Escolares \$	Transporte \$
Agua \$	Leña o carbón \$	Gasolina \$	Alimentación \$	Teléfono \$
Deudas \$	Infonavit \$	Medicamentos \$	T. V. de paga \$	Ahorro \$
Recreación \$	Pañales \$	Internet \$	Agua purificada \$	Atención médica \$
Leche \$	Basura \$	Tarjetas Celular \$	Otros \$	Total \$

8) SITUACIÓN DE SALUD

Padecimiento	Si	No	¿Quién lo padece?	Tipo

Situación económica, familiar y de salud.

B) Investigación Social (Información proporcionada por los vecinos).

Observaciones del entrevistador

Fecha de realización de visita: _____

MV _____

VM _____

NEV _____

Nombre y firma del ciudadano

Nombre y firma del entrevistador

Lic. Anilú del Socorro Lara Chan
Jefe de Gestión Social

LAE. José Luis Martínez Semerena MBA
Director de Desarrollo Social

*Este documento no es válido si presenta raspaduras, tachaduras o enmendaduras.

Aviso de Privacidad Simplificado de Estudio Socioeconómico

El municipio de Mérida Yucatán, conocido como Ayuntamiento de Mérida, Mediante la Dirección de Desarrollo Social; es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; los cuales se señalan a continuación: Nombre, sexo, teléfono, edad, fecha de nacimiento, escolaridad, estado civil, ocupación, domicilio, servicio médico, gestor del apoyo, parentesco, discapacidad, enfermedad. Ingresos familiares: nombre del integrante, parentesco, ocupación/aportación, ingreso mensual. Los datos personales que recabamos de usted en este momento, los utilizaremos para las siguientes finalidades: de llevar a cabo el trámite del apoyo asistencial que usted solicita.

De manera Adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención: capturarlo y generar datos estadísticos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia Municipal, ubicada en calle cincuenta, número cuatrocientos setenta y uno por cincuenta y uno y cincuenta y tres, en la colonia centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán de ocho a catorce horas, previamente al tratamiento de los mismos.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica:

www.merida.gob.mx/avisodeprivacidad

