



## 2.2 ACTIVIDADES LABORALES DEL PADRE ó TUTOR ó FAMILIAR QUE APORTA EL MAYOR INGRESO

ACTIVIDAD (CLAVE)	SUELDO MENSUAL (BRUTO)	PRESTACIONES (CLAVE)	ESTABILIDAD (CLAVE)	TIPO (CLAVE)

PRESTACIONES	ACTIVIDADES			TIPO
1. PENSIONES DEL E.	1. TRABAJADOR POR SU CUENTA	12. ELCTRICISTA	23. DESEMPLEADO	1.ASALARIADO
2. NINGUNO	2. PEQ. EMPRESA	13.PLOMERO	TEMPORAL	2.NO ASALARIADO
3.OTROS( ESPECIFIQUE)	3. EMPLEADO PRIVADO	14. CARPINTERO	24. SIN TRABAJO	<b>ESTADO CIVIL</b>
4.IMSS	4 .EMPLEADO ESTATAL ó MPAL	15. HERRERO	25. OTRO (ESPECIFICAR)	1.SOLTERO (A)
5.INFONAVIT	5. COMERCIANTE	16. CHOFER		2.CASADO (A)
6.FOVISSSTE	6. PROFESION	17. AGRICULTOR	<b>ESTABILIDAD</b>	3.DIVORCIADO (A)
7.FOVI	7. HOGAR	18. MINERO	1.ESTABLE	4.FINADO
	8. PENSIONADO	19. PESCADOR	2.INESTABLE	5.VIUDO
	9. ESTUDIANTE	20. ARTESANO		7.MADRE SOLTERA
	10.MILITAR	21. ALBAÑIL		8. OTROS
	11.EMPL. DOMESTICO	22. TRABAJADOR FRONT.		

## 2.3 DATOS DE QUIEN APORTA EL INGRESO PRINCIPAL FAMILIAR

CENTRO DE TRABAJO:

¿NEGOCIO PROPIO O EMPLEADO?  
Propio [ ] Empleado [ ]

TIEMPO LABORANDO O DEL NEGOCIO:

INGRESO MENSUAL:

TIENE AUTO: SI [ ] NO [ ]

ES PROPIO: SI [ ] NO [ ]

CUANTOS AUTOS:

MARCA:

VEHICULO:

MODELO:

¿CUENTA CON MEBRESIA EN ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?  
SI [ ] NO [ ] CUAL \_\_\_\_\_

## 3. CUANTO GASTA USTED Y SU FAMILIA MENSUALMENTE

ALIMENTOS \$ \_\_\_\_\_

RENTA \$ \_\_\_\_\_

TRANSPORTE \$ \_\_\_\_\_

GAS \$ \_\_\_\_\_

EDUCACION \$ \_\_\_\_\_

LUZ \$ \_\_\_\_\_

RECREACION \$ \_\_\_\_\_

AGUA \$ \_\_\_\_\_

INTERNET \$ \_\_\_\_\_

OTROS \$ \_\_\_\_\_

TOTAL INGRESOS \$ \_\_\_\_\_

TOTAL EGRESOS \$ \_\_\_\_\_

TOTAL MENSUAL \$ \_\_\_\_\_

REMANENCIA \$ \_\_\_\_\_

## 4. DATOS HABITACIONALES

### 4.1 ¿DONDE HABITA LA FAMILIA ES PROPIA?

TIPO: [ ]	SITUACION LEGAL: [ ]
1. LOTE	1. PAGANDOLA
2. CASA	2. PROPIA ESCRITURADA
3. DEPARTAMENTO	3. PROPIA SIN ESCRITURAR
4. OTRO (ESPECIFIQUE)	4. PROPIA IRREGULAR
	5. PRESTADA
	6. RENTADA (presentar recibo de renta)

## 5. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA FAMILIAR

### 5.1 ¿NUMERO DE HABITACIONES? TOTAL: Superficie total M2:

COCHERA: SI [ ] NO [ ] CUANTOS AUTOS:	BAÑO: SI [ ] NO [ ] CUANTOS:
ESTANCIA: SI [ ] NO [ ]	COCINA: SI [ ] NO [ ]
SALA: SI [ ] NO [ ]	ESTANCIA: SI [ ] NO [ ]
COMEDOR: SI [ ] NO [ ]	RECAMARAS: SI [ ] NO [ ] CUANTAS:

## 6. MATERIAL DE LA VIVIENDA FAMILIAR

PISO: [ ]	MUROS: [ ]	TECHO: [ ]
1. CONCRETO	1. LADRILLO	1. LOSA DE CONCRETO
2. PIEDRA	2. BLOCK DE CEMENTO	2. LAMINA METALICA
3. VITROPISO	3. MADERA	3. LAMINA DE ASBESTO
4. MARMOL	4. LAMINA METALICA	4. TEJA
5. DUELA	5. ADOBE	5. PALMA
6. MADERA	6. TABLAROCA	6. OTROS ESPECIFIQUE
7. OTROS ESPECIFIQUE	7. OTROS ESPECIFIQUE	

## 7. SERVICIOS QUE CUENTA LA VIVIENDA FAMILIAR

LUZ SI [ ] NO [ ]	DRENAJE SI [ ] NO [ ]
AGUA SI [ ] NO [ ]	INTERNET SI [ ] NO [ ]
CABLE SI [ ] NO [ ]	VIGILANCIA SI [ ] NO [ ]

## 8. OBSERVACIONES (encuestador)

--------------

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADOR \_\_\_\_\_