



INSTITUTO
PARA LA ATENCIÓN DE
LOS ADULTOS MAYORES



COORDINACIÓN DE ASISTENCIA
E INTEGRACIÓN SOCIAL

Fecha _____

Apoyo que solicita _____

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

Datos Generales

Nombre _____

Edad _____ Sexo _____ Estado Civil _____

Fecha de Nacimiento _____ Teléfono _____

Domicilio: calle _____ No. _____ Col. _____ Cp. _____

Ocupación: _____ Grado de Estudio _____

Servicio de salud con el que cuenta

SSA _____ MSS _____ ISSSTE _____ Seguro Popular _____ Otros _____

Independencia

Sufre de Discapacidad: Si _____ No _____ Cual _____

Características de la vivienda

Casa: Propia _____ Rentada _____ Prestada _____ No. Cuartos _____ Baño _____

Piso: Tierra _____ Cemento _____ Mosaico _____ Otro _____

Techo: Lamina _____ Palma _____ Carrizo _____ Teja _____ Loza _____

Paredes: Madera _____ Cartón _____ Carrizo _____ Adobe _____ Block _____ Ladrillo _____

Servicios con que cuenta la vivienda

Agua _____ Luz _____ Drenaje _____ Teléfono _____ Alumbrado Publico _____

Pavimentación _____

Ingreso	
P.I.	\$
Conyugue	\$
Hijos	\$
Pensión	\$
Apoyos	\$
TOTAL	\$

Egresos	
Alimentación	\$
Ser. Publico	\$
Transporte	\$
Medicamentos	\$
Vivienda	\$
TOTAL	\$

Nota de Trabajo Social

Nombre y Firma de la Trabajadora Social