



FICHA SOCIOECONOMICA
Municipalidad de Puerto Cortés
Departamento Municipal de Programas Sociales



DATOS GENERALES

Nombre del Beneficiado	
Dirección Exacta	
Lugar y Fecha de Nacimiento	
Numero de Identidad	
Numero Telefónico	

Estado Civil:

- Soltero (a) ()
- Casado (a) ()
- Unión Libre ()
- Sexo: F () M ()

INGRESOS Y OTROS

- Trabaja Si () No () Donde: _____
- Obtiene beneficiarios de bonos:
- Municipal () Jubilación/Pensión Si () No ()
Remesas: Si () No ()

EXTRUCTURA FAMILIAR

Nombre Completo	Parentesco	Edad	Ocupación	Lugar de Trabajo/Estudio	Ingresos
Total					

REFERENCIAS:

Nombre	
Dirección	
Teléfono	

Nombre	
Dirección	
Teléfono	

SALUD

En la familia hay personas con discapacidad Si () No ()	Tipo de Discapacidad:
En la familia hay personas con enfermedades Crónicas Si () No ()	Tipo de Enfermedad:
El solicitante recibe atención medica: Si () No ()	El solicitante recibe medicamentos Si () No ()
El solicitante recibe ayuda de alguna institución como ONG. Si () No ()	Primera vez que solicita ayuda a la municipalidad Si () No ()

DATOS DE VIVIENDA

Su vivienda es: Propia () Prestada () Alojamiento ()
Estatus Legal: Documento Privado () Publico () Dominio Pleno ()
Distribución Vivienda Numero de Habitaciones () Sala () Cocina () Vivienda de una sola pieza () Otros
Vivienda Construida de: Madera () Cemento () Adobe () Bajareque () Desechos ()
Piso de Vivienda: Tierra () Cerámica () Piso Simple () Madera () Granito ()
Techo de Vivienda: Asbesto () Lamina de Zinc () Teja () Desechos ()
Servicios Básicos de la vivienda: Agua Potable () Alcantarillado () Energía Eléctrica () Sanitario o Letrina () Tren de Aseo () Teléfono Fijo ()
Desde su punto de vista técnico la vivienda se encuentra en: Zona Vulnerable () Zona Estable () Alto riesgo () Ninguno ()
Medios de transporte de la familia: Motocicleta () Vehículo () Bicicleta () Ninguno ()

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICO:

ELABORADO POR PROMOTOR DE SALUD

REVISADO ENCAGADO DEL PROGRAMA DE SALUD