



ANEXO 2

SOLO APLICA PARA LA VERTIENTE PARA PERSONAS QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE ZACATLÁN, PUEBLA, Y QUE SE SITUEN EN CONDICIÓN DE POBREZA, POBREZA EXTREMA, MARGINACIÓN, REZAGO SOCIAL O VULNERABILIDAD, CON UNA NECESIDAD Y NO CUENTEN CON RECURSOS ECONÓMICOS PARA ELLO.

Estudio Socioeconómico

Datos de Identificación

Fecha de solicitud: _____

Nombre: _____

Domicilio (calle/numero/código postal): _____

Localidad, en que habita: _____

Sexo: () Mujer () Hombre () Genero No Binario () Prefiero no responder

Edad: _____

CURP: _____

Lugar de nacimiento: _____

Ocupación: () Hogar () Empleada/o () Comerciante () Trabajador/a del campo () Estudiante () Profesionista () Trabajador Independiente () Gobierno () Otro. Especifique: _____

¿Considera que pertenece a algún grupo de atención prioritaria? () No () Si
En caso de que su respuesta anterior sea afirmativa, especifique a que grupo de atención pertenece

- () Personas con Discapacidad
- () Personas Adultas Mayores
- () Persona Indígena o Afrodescendiente
- () Persona Migrante
- () Otro _____

En caso de que el solicitante sea menor de edad:

Nombre del padre: _____

Vive () Finando ()

Estado Civil: _____

“Estos apoyos sociales son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos.”



Ocupación: _____

Nombre de la madre: _____

Vive () Finando ()

Estado Civil: _____

Ocupación: _____

Datos de contacto del solicitante

Teléfono en domicilio: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Datos de tutor (en caso de aplicar)

Nombre: _____

Domicilio (calle/numero/código postal, estado. Municipio): _____

Junta Auxiliar, en que habita: _____

Sexo: () Mujer () Hombre () Genero No Binario () Prefiero no responder

Edad: _____

CURP: _____

Tipo de parentesco: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Situación económica del solicitante

Tiene hijos: si () no () Cuántos hijos tiene _____

Edad de los hijos: _____

“Estos apoyos sociales son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos.”



Actualmente recibe algún tipo de apoyo o pensión: si () no ()

En caso afirmativo especifique tipo de apoyo y periodicidad con la que la recibe:

Actualmente, tiene dependencia económica, en caso afirmativo especificar de quién depende:

Datos de identificación del domicilio

Favor de dibujar un croquis de localización de la vivienda:

Material de construcción de la vivienda:

	MUROS
	ladrillo
	Cemento
	Tabique
	Madera
	Adobe

	TECHO
	Cemento
	Lamina
	Cartón

Otro material, especificar: _____

Marque, o en su caso especifique, la situación de posesión de la vivienda donde habita el solicitante:

Propia () Arrendada () Prestada () otro (especifique) _____

Total de habitaciones con que cuenta la vivienda (sin contar baños):

Total de personas que habitan en la vivienda: _____

“Estos apoyos sociales son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos.”



Especifique, en su caso, con quien comparte la vivienda:

Especifique, con qué servicio cuenta la vivienda:

Luz (), Drenaje (), Agua potable () internet () telefonía () TV por cable ()

Especifique, cuántos aparatos electrónicos o electrodomésticos cuenta en la vivienda:

En su caso defina el tipo de aparatos electrónicos o electrodomésticos con los que cuenta en la vivienda:

Señale con una X los servicios públicos con los cuales cuenta el lugar donde se ubica la vivienda:

<input type="checkbox"/>	Alumbrado Público
<input type="checkbox"/>	Pavimentación
<input type="checkbox"/>	Ciclovías
<input type="checkbox"/>	Mercado
<input type="checkbox"/>	Hospitales o clínicas de salud pública

<input type="checkbox"/>	Drenaje
<input type="checkbox"/>	Servicio de Recolección de basura
<input type="checkbox"/>	Escuela
<input type="checkbox"/>	Tiendas de abasto
<input type="checkbox"/>	Transporte Público

Ingresos mensuales en el hogar:

Ingreso del solicitante	
Ingreso del padre o tutor	
Otros ingresos (apoyos, becas, pensión etc.)	
Total de ingresos en el hogar	

Egresos mensuales del hogar:

Alimentación	
Transporte	
Servicios básicos	
Educación	

“Estos apoyos sociales son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos.”



Salud	
Diversión	
Otros servicios	

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en el presente documento es verídica y puede ser verificada por el gobierno municipal de Zacatlán, Puebla. En caso de falsedad, me comprometo a acatar las consecuencias administrativas y legales correspondientes.

NOMBRE Y FIRMA

“Estos apoyos sociales son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos.”