



**CENTRO REGIONAL DE
REHABILITACIÓN INTEGRAL**

**ESTUDIO SOCIOECONOMICO
DE TRABAJO SOCIAL**

TUXPAN, VER. A _____ DE _____ 20_____

DATOS GENERALES

NOMBRE: _____ EDAD: _____

DIRECCIÓN: _____

ESCOLARIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

ORIGINARIO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

OCUPACIÓN: _____ TELEFONO: _____

ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE:	PARENTESCO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

ASPECTO ECONOMICO

RESPONSABLE DE LA MANUTENCIÓN DEL HOGAR: _____

TRABAJO FIJO: SI _____ NO _____ INGRESO MENSUALES: _____

EGRESO FAMILIAR: _____

EGRESO FAMILIAR PROMEDIO

ALIMENTACIÓN	
AGUA	
LUZ	
TRANSPORTE	
EDUCACIÓN	
CONSUMO ADICIONAL	
TOTAL	

ASPECTO DE SALUD

DIABETES: SI _____ NO _____ HIPERTENSIÓN ARTERIAL: SI _____ NO _____
ARTRITIS: SI _____ NO _____ OTRAS: _____
SERVICIO MEDICO CON EL QUE CUENTA: _____

INFRAESTRUCTURA

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: _____ RENTADA: _____ PRESTADA: _____
VIVE CON: SUS PADRES: _____ FAMILIARES: _____ OTROS: _____

CONDICIONES FISICAS DE LA VIVIENDA:

MATERIAL: _____ MADERA: _____ LAMINA: _____ CARTON: _____
TECHO DE: LOSA: _____ LAMINA: _____ CARTON: _____

SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA:

LUZ: _____ AGUA: _____ PAVIMENTACIÓN: _____ TELEFONO: _____
DRENAJE: _____ CABLE: _____ INTERNET: _____

ENSERES DOMESTICOS:

REFRIGERADOR: _____ ESTUFA: _____ TELEVISIÓN: _____ COMEDOR: _____
EQUIPO DE COMPUTO: _____ CAMAS: _____ RADIO: _____ SALA: _____

HACINAMIENTO: SI: _____ NO: _____

SERVICIO QUE SE OTORGA:

FECHA					
TIPO DE TERAPIA					
TERAPISTA ASIGNADO					
DÍAS DE ATENCIÓN					
HORARIO					

FIRMA

CUOTA DE RECUPERACIÓN \$