

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

No. de expediente: _____
Fecha: _____

Unidad de Atención a la Violencia Intrafamiliar

1.-DATOS GENERALES DEL USUARIO

| | | |
|----------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Nombre: _____ | Edad: _____ | |
| Lugar de nacimiento: _____ | Estado civil _____ | Tiempo de Unión _____ |
| Régimen: Sociedad Conyugal _____ | Bienes Separados _____ | |
| Domicilio: _____ | | |
| Población: _____ | Municipio _____ | |
| Teléfono part.: _____ | Escolaridad _____ | |
| Ocupación: _____ | Lugar de empleo: _____ | |
| Horario: _____ | Puesto: _____ | Antigüedad _____ |

2.-OBJETIVO DE LA VISITA

| |
|--|
| |
|--|

3.-COMPOSICION FAMILIAR

| NOMBRE | EDAD | EDO.CIVIL | PARENTESCO | ESCOLARIDAD | OCUPACION |
|--------|------|-----------|------------|-------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4.- DINÁMICA FAMILIAR

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

5.-ANTECEDENTES DE LA PROBLEMÁTICA

| |
|--------------------------------------|
| Descripción de la problemática _____ |
| |
| |
| Descripción del maltrato _____ |
| |
| |

6.- CONDICIONES ECONOMICAS

No. de personas que aportan gasto familiar

No. de personas que reciben ingresos en la familia

¿A cuánto ascienden los ingresos familiares? _____

En caso de recibir ayuda económica o en especie, especificarlo: _____

Describir la existencia de bienes inmuebles propiedad del o la investigado (a): _____

| | EGRESO MENSUAL | | EGRESO MENSUAL | | EGRESO MENSUAL | TOTAL |
|----------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|----------------|-------|
| Alimentación | | Escolaridad | | Transporte | | |
| Gastos Médicos | | Luz | | Teléfono | | |
| Renta | | Calzado y Vestido | | Adeudos Hipotecarios | | |
| Gas | | Agua | | Otros | | |
| SUBTOTAL | | | | | | |

7.- DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA

•

8.- ENTREVISTA A COLATERALES

•

9.- DIAGNÓSTICO SOCIAL

10.- OBSERVACIONES

11 ALIMENTACION

| ALIMENTO | DIARIO | C/3 DIAS | C/8 DIAS | C/15 DIAS | C/MES |
|----------|--------|----------|----------|-----------|-------|
| PASTAS | | | | | |
| VERDURAS | | | | | |
| FRUTAS | | | | | |
| LECHE | | | | | |
| HUEVO | | | | | |
| CARNE | | | | | |
| SOYA | | | | | |

T.S. Responsable

Vo.Bo. del Coordinado