



DIF ESTATAL CAMPECHE
ESTUDIO SOCIOECONOMICO SIMPLE



No. Expediente		FECHA: 9/sep/2020	MEDIO RURAL:	
			MEDIO URBANO:	X

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE :	Maximiliano Balan Chi		EDAD	
ESCOLARIDAD:	Secundaria		COMPLETA	X
GRUPO FAMILIAR			OCUPACION	CALIF.
Uno	0	1	Desempleados	0
2 a 4 integrantes	1		Subempleados	1
5 a 6 integrantes	2		Obreros	2
7 a 9 integrantes	3		Empleados	3
Más de 9	4		Profesionista	4
SALARIO	CALIF.		SITUACION ECONOMICA	CALIF.
Sin Salario	0	Indigencia	0	
Dependiente económico	1	Precaria	1	
Menor a salario mínimo	2	Deficiente	2	
1 - 2 salarios minimos	3	Equilibrio	3	
3 ó más salarios minimos	4	Solvente	4	
TIPO DE VIVIENDA	CALIF.	PIEZAS CASA	CALIF.	
Sin vivienda	0	0 pieza	0	3
Jacal/Choza	1	1 piezas	1	
Block/Lamina	2	2 piezas	2	
Pie de Casa	3	3 piezas	3	
Casa Habitación	4	4 piezas	4	
CARÁCTER DE VIVIENDA	CALIF.	CALIFICACION FINAL	15	
Prestada	0	APOYO SUGERIDO (Area que atiende)	COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y MEDICA	
Rentada	1			
Crédito Hipotecario	2			
Regularizacion en Trámite	3			



DIF ESTATAL CAMPECHE
ESTUDIO SOCIOECONOMICO SIMPLE



No. Expediente

FECHA: 10/sep/2020

MEDIO RURAL:

MEDIO URBANO: X

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE :

Paulina Sulub Carrera

ESCOLARIDAD:

EDAD

GRUPO FAMILIAR

COMPLETA

INCOMPLETA:

Uno

0

2 a 4 integrantes

1

5 a 6 integrantes

2

7 a 9 integrantes

3

Más de 9

4

SALARIO

CALIF.

Sin Salario

0

Dependiente económico

1

Menor a salario mínimo

2

1 - 2 salarios mínimos

3

3 ó más salarios mínimos

4

TIPO DE VIVIENDA

CALIF.

Sin vivienda

0

Jacal/Choza

1

Block/Lamina

2

Pie de Casa

3

Casa Habitación

4

CARÁCTER DE VIVIENDA

CALIF.

Prestada

0

Rentada

1

Crédito Hipotecario

2

Regularización en Trámite

3

OCUPACION

CALIF.

Desempleados

0

Subempleados

1

Obreros

2

Empleados

3

Profesionista

4

SITUACION ECONOMICA

CALIF.

Indigencia

0

Precaria

1

Deficiente

2

Equilibrio

3

Solvente

4

PIEZAS CASA

CALIF.

0 pieza

0

1 piezas

1

2 piezas

2

3 piezas

3

4 piezas

4

CALIFICACION FINAL

16

APOYO SUGERIDO
(Area que atiende)

COORDINACIÓN DE
ASISTENCIA SOCIAL Y MEDICA

Propia	4
INGRESO FAMILIAR	PROM. MENSUAL
JEFE DE FAMILIA	
ESPOSO	
ESPOSA	
HIJO	\$3,500.00
OTROS	
PROGRAMA FEDERAL	
TOTAL	\$3,500.00

APOYO AUTORIZADO	100 %
0 a 5	100%
6 a 11	75%
12 a 17	50%
18 a 24	25%
más de 25	0%

REPORTES SOCIAL:

APOYO INSTITUCIONAL: GESTION CON EL SISTEMA DIF ESTATAL DE CAMPECHE

SI REQUIERE EL APOYO, ESCASO RECURSO ECONOMICO

CUENTA CON SEGURO POPULAR.

DIRECCION: calle 11 SIN col. la conquista, Hecelchakan

TELEFONO (S) :

L.T.	
Nombre Trabajo Social	Firma Trabajador Social
LA INFORMACION Y DOCUMENTACION QUE SE SOLICITE SERAN PRIVADOS Y CONFIDENCIALES	



DIF ESTATAL CAMPECHE
ESTUDIO SOCIOECONOMICO SIMPLE



No. Expediente		FECHA:	MEDIO RURAL:	
			MEDIO URBANO:	
DATOS DEL BENEFICIARIO				
NOMBRE :	Julio Ceh Ceh		EDAD	74
ESCOLARIDAD:	Ninguna		COMPLETA	INCOMPLETA:
GRUPO FAMILIAR			OCUPACION	CALIF.
Uno	0	2	Desempleados	0
2 a 4 integrantes	1		Subempleados	1
5 a 6 integrantes	2		Obreros	2
7 a 9 integrantes	3		Empleados	3
Más de 9	4		Profesionista	4
SALARIO	CALIF.		SITUACION ECONOMICA	CALIF.
Sin Salario	0	0	Indigencia	0
Dependiente económico	1		Precaria	1
Menor a salario mínimo	2		Deficiente	2
1 - 2 salarios mínimos	3		Equilibrio	3
3 ó más salarios mínimos	4		Solvente	4
TIPO DE VIVIENDA	CALIF.		PIEZAS CASA	CALIF.
Sin vivienda	0	1	0 pieza	0
Jacal/Choza	1		1 piezas	1
Block/Lamina	2		2 piezas	2
Pie de Casa	3		3 piezas	3
Casa Habitación	4		4 piezas	4
CARÁCTER DE VIVIENDA	CALIF.		CALIFICACION FINAL	10
Prestada	0	4	APOYO SUGERIDO	COORDINACIÓN DE
Rentada	1		(Area que atiende)	ASISTENCIA SOCIAL Y MEDICA
Crédito Hipotecario	2			
Regularizacion en Trámite	3			

Propia	4		
INGRESO FAMILIAR	PROM. MENSUAL		
JEFE DE FAMILIA			
ESPOSO			
ESPOSA			
HIJO			
OTROS			
PROGRAMA FEDERAL	704 MAS		
TOTAL	\$ 2 600.-		

APOYO AUTORIZADO	0 a 5
0 a 5	100%
6 a 11	75%
12 a 17	50%
18 a 24	25%
más de 25	0%

REPORTES SOCIALES:

APOYO INSTITUCIONAL: GESTION CON EL SISTEMA DIF ESTATAL DE CAMPECHE
SI REQUIERE EL APOYO, ESCASO RECURSO ECONOMICO
CUENTA CON SEGURO POPULAR.
DIRECCION: Calle 13 # 20 La Conquista.
TELEFONO (S): 9811776322

Nombre Trabajo Social	Firma Trabajador Social
-----------------------	-------------------------

LA INFORMACION Y DOCUMENTACION QUE SE SOLICITE SERAN PRIVADOS Y CONFIDENCIALES



DIF ESTATAL CAMPECHE
ESTUDIO SOCIOECONOMICO SIMPLE



No. Expediente		FECHA:	MEDIO RURAL:	
			MEDIO URBANO:	
DATOS DEL BENEFICIARIO				
NOMBRE :	Pilar de los Angeles Bejon Or		EDAD	11
ESCOLARIDAD:	6 ^{to} primaria		COMPLETA	INCOMPLETA:
GRUPO FAMILIAR			OCUPACION	CALIF.
Uno	0	2	Desempleados	0
2 a 4 integrantes	1		Subempleados	1
5 a 6 integrantes	2		Obreros	2
7 a 9 integrantes	3		Empleados	3
Más de 9	4		Profesionista	4
SALARIO	CALIF.		SITUACION ECONOMICA	CALIF.
Sin Salario	0	1	Indigencia	0
Dependiente económico	1		Precaria	1
Menor a salario mínimo	2		Deficiente	2
1 - 2 salarios mínimos	3		Equilibrio	3
3 ó más salarios mínimos	4		Solvente	4
TIPO DE VIVIENDA	CALIF.		PIEZAS CASA	CALIF.
Sin vivienda	0	2	0 pieza	0
Jacal/Chozas	1		1 piezas	1
Block/Lamina	2		2 piezas	2
Pie de Casa	3		3 piezas	3
Casa Habitación	4		4 piezas	4
CARÁCTER DE VIVIENDA	CALIF.		CALIFICACION FINAL	13
Prestada	0	0	APOYO SUGERIDO	COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y MEDICA
Rentada	1		(Area que atiende)	
Crédito Hipotecario	2			
Regularización en Trámite	3			

Propia	4				
INGRESO FAMILIAR	PROM. MENSUAL			APOYO AUTORIZADO	100%
JEFE DE FAMILIA				0 a 5	100%
ESPOSO	4000			6 a 11	75%
ESPOSA				12 a 17	50%
HIJO				18 a 24	25%
OTROS				más de 25	0%
PROGRAMA FEDERAL	700				
TOTAL	\$ 4,700-				
REPORTE SOCIAL:					
APOYO INSTITUCIONAL: GESTION CON EL SISTEMA DIF ESTATAL DE CAMPECHE SI REQUIERE EL APOYO, ESCASO RECURSO ECONOMICO CUENTA CON SEGURO POPULAR. DIRECCION: Calle 14 No.29 Col. Centro, Pomuch, Hecelchakán. TELEFONO (S): 981 136 30 19.					
Nombre Trabajo Social			Firma Trabajador Social		
LA INFORMACION Y DOCUMENTACION QUE SE SOLICITE SERAN PRIVADOS Y CONFIDENCIALES					



DIF ESTATAL CAMPECHE
ESTUDIO SOCIOECONOMICO SIMPLE



No. Expediente		FECHA:	MEDIO RURAL:
			MEDIO URBANO: ✓

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE :	GONZALO POOT UITZ		EDAD	91
ESCOLARIDAD:	NINGUNA		COMPLETA	INCOMPLETA:
GRUPO FAMILIAR			OCUPACION	CALIF.
Uno	0	1	Desempleados	0
2 a 4 integrantes	1		Subempleados	1
5 a 6 integrantes	2		Obreros	2
7 a 9 integrantes	3		Empleados	3
Más de 9	4		Profesionista	4
SALARIO	CALIF.		SITUACION ECONOMICA	CALIF.
Sin Salario	0	1	Indigencia	0
Dependiente económico	1		Precaria	1
Menor a salario mínimo	2		Deficiente	2
1 - 2 salarios minimos	3		Equilibrio	3
3 ó más salarios minimos	4		Solvente	4
TIPO DE VIVIENDA	CALIF.		PIEZAS CASA	CALIF.
Sin vivienda	0	1	0 pieza	0
Jacal/Choza	1		1 piezas	1
Block/Lamina	2		2 piezas	2
Pie de Casa	3		3 piezas	3
Casa Habitación	4		4 piezas	4
CARÁCTER DE VIVIENDA	CALIF.		CALIFICACION FINAL	10
Prestada	0	4	APOYO SUGERIDO (Area que atiende)	COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y MEDICA
Rentada	1			
Crédito Hipotecario	2			
Regularizacion en Trámite	3			

Propia	4			
INGRESO FAMILIAR	PROM. MENSUAL			APOYO AUTORIZADO
JEFE DE FAMILIA				0 a 5
ESPOSO				0 a 5
ESPOSA				100%
HIJO				6 a 11
OTROS				12 a 17
PROGRAMA FEDERAL	70 Y MAS			18 a 24
TOTAL	\$ 2,560.-00			más de 25
REPORTES SOCIAL:				
APOYO INSTITUCIONAL: GESTION CON EL SISTEMA DIF ESTATAL DE CAMPECHE SI REQUIERE EL APOYO, ESCASO RECURSO ECONOMICO CUENTA CON SEGURO POPULAR. DIRECCION: Calle 24 s/n SAN JUAN TELEFONO (S): 996 109 03 64				
Nombre Trabajo Social		Firma Trabajador Social		
LA INFORMACION Y DOCUMENTACION QUE SE SOLICITE SERAN PRIVADOS Y CONFIDENCIALES				