

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

SECRETARÍA PARTICULAR



H. AYUNTAMIENTO DE HUIMILPAN
PERIODO 2024 - 2027

FECHA: _____ DE _____ 20_____

1.- Documentos de identificación

INE	CURP	COMPROBANTE DE DOMICILIO
-----	------	--------------------------

2.- Información del solicitante

Nombre completo:		CURP:
Fecha de nacimiento:	Edad:	Ocupación:
Domicilio:	Comunidad:	ESCOLARIDAD: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Sin escolaridad
Teléfono:		
Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciado (a)		¿Sufre alguna discapacidad? <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Lenguaje <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Motriz

Características de la vivienda Propia Prestada Renta Otra: _____

Características de la casa <input type="checkbox"/> No. de plantas <input type="checkbox"/> No. de baños <input type="checkbox"/> No. de habitaciones <input type="checkbox"/> Patio <input type="checkbox"/> Cocina <input type="checkbox"/> Cochera		El techo es de <input type="checkbox"/> Asbesto <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Teja <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Lamina de metal		El piso es de <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Loseta <input type="checkbox"/> Laminado <input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Otro			
Servicios <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Drenaje <input type="checkbox"/> Agua potable <input type="checkbox"/> Teléfono fijo <input type="checkbox"/> Gas		Equipamiento <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Horno de microondas <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Computadora <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Lavadora		Combustible <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Leña <input type="checkbox"/> Carbón <input type="checkbox"/> Otro		Automóvil <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Prestado <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> Otro	

3.- Gasto mensual

Alimentación	Educación	Renta	Gasolina
Luz	Agua	Transporte	Otro (Especifique)

Total ingresos \$ _____

Total egresos \$ _____

📍 Reforma Ote. 158 Col. Centro Huimilpan, Querétaro, México. C.P. 76950

☎ Tel. 448 278 5047

🌐 www.huimilpan.gob.mx



4.- Integrantes del hogar e ingresos económicos

Nombre completo	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	Ingresos

5.-Salud

Cuenta con servicios de:

() IMSS () ISSSTE () INSABI () PARTICULAR () NINGUNO

6.-Recibe algún apoyo de gobierno

() Despensa de DIF estatal () Gestión social () 65 y más () Bienestar discapacidad () Otro () NINGUNO

7.- Solicita apoyo para: _____

Con fundamento en los artículos 17, fracción V, y 62 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro, así como los artículos 12, 13, 14 fracción III, 15, 20, 22 y demás aplicables en la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del Estado de Querétaro, el municipio de Huimilpan y sus diferentes dependencias en su calidad de sujetos obligados, le informan que los datos proporcionados se encuentran salvaguardados emitiendo el siguiente:

Aviso de privacidad

El municipio de Huimilpan y sus diferentes dependencias con domicilio en calle Reforma Oriente número 158, colonia centro, Huimilpan, Querétaro, C.P. 76950, son responsables de recabar datos personales del uso que se les dé al a los mismos y de su protección, dentro de estos incluyo en fotografías y/o video en cualquier diseño; con el objeto de que los mismos sean utilizados únicamente para la relación de un trámite y/o servicio y su comprobación. En el entendido de la negativa a proporcionarlos impedirá que la dependencia o entidad competente pueda realizar las gestiones solicitadas por el ciudadano.

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa” que se establecen en el artículo 28 de la ley General de Desarrollo Social.

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE