Dirección de Trabajo Social y Vinculación

Estudio Socio-Familiar Simplificado

DIF JALISCO

Fecha de elaboración:

Fecha de Captura:

Día **Mes** **Año**

1. Datos de Identificación del Beneficiario

No. de expediente o registro : Referido por :

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) ID-DIF:

1.1. Lugar de Nacimiento

1.1.1 Fecha de Nacimiento (D/M/A): / / / 1.1.2 Población:

1.1.3 Nacionalidad: 1.1.4 Estado:

1.2. Lugar de Residencia

1.2.1 Domicilio: Núm. ext. e Int.

1.2.2 Cruza con:

1.2.3 Colonia: 1.2.4 Población: 1.2.5 C.P.

1.2.6 Municipio: 1.2.7 Estado: 1.2.8 Tiempo de vivir en el Edo.:

1.2.9 Teléfono: 1.2.10 Recados:

1.2.11 Programa que lo atiende: 1.2.12 Número:

2. Servicio o apoyo Solicitado:

3. Composición Familiar / 4. Educación / 5. Economía

No.	3.1 NOMBRE (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s))	3.2 Fecha de nacimiento	3.3 Sexo / Edad H	3.3 Sexo / Edad M	3.4 Edo. Civil	3.5 Relación familiar con el beneficiario	4.1* Escolaridad 1	2	3	4	5	6	7	8	5.1 Ocupación	5.2 Permanente	5.3 Eventual	5.4 Ingreso mensual	5.5. Otros Ingresos	5.6. Aportación al gasto familiar
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
																5.7 Total				

* (1) Analfabeta (2) Autodidáctico (3) Preescolar (4) Primaria (5) Secundaria (6) Preparatoria (7) Carrera Técnica (8) Profesional (9) Posgrado

6. Vivienda

6.1. Condición	6.3. Tipo de vivienda y distribución			6.5. Mobiliario	
		Especifique Espacios	Combustible para	Señalar No. y tipo de mueble	
Propia ( )	Casa ( )	Cocina ( )	Gas ( )	No.	Tipo de mueble
Rentada ( )	Cuarto ( )	Baño ( )	Electricidad ( )		
Compartida ( )	Departamento ( )	Cuartos ( )	Leña ( )		
En pago ( )	Jacal ( )	Patio ( )	Carbón ( )		
Prestada ( )	Otro	Otros	Otros		
¿Quién?					
				Observaciones	

7. Egresos Mensuales

Anotar a c/u la cantidad gastada por mes

Alimentos	
Renta o pago de casa	
Pago de servicios	
Educación	
Transporte	
Medicina	
Ropa y Calzado	
Deudas/abono mensual	
Otros	
Total	
7.3. Observaciones	

6.2. Servicios

Agua	Desechos	Iluminación
Entubada ( )	Fosa Séptica ( )	Luz Eléctrica ( )
Pozo ( )	Drenaje ( )	Aparato Petróleo ( )
Pipa ( )	Aire Libre ( )	Velas ( )
		Gas ( )

6.4. Características

Piso	Muro	Techo
Tierra ( )	Ladrillo ( )	Bóveda ( )
Cemento ( )	Adobe ( )	Teja ( )
Mosaico ( )	Madera ( )	Lámina ( )
	Block ( )	Otros
	Otros	

6.6. Limpieza y organización

Limpia ( ) Sucia ( )

Ordenada ( ) Desordenada ( )

Iluminación Buena ( ) Mala ( )

Ventilación Buena ( ) Mala ( )

Observaciones

8. Alimentación

Buena ( )	Regular ( )		Mala ( )	
	Diario	Cada 8 días	Cada 15 d	No se consume
Frutas y Verduras				
Cereales y tubérculos				
Leguminosas				
Alimentos de Origen Animal				

Observaciones

(Marcar con X la frecuencia de su consumo)

9. APOYOS Y SERVICIOS OTORGADOS

¿Qué?	¿Quién?	¿Desde cuándo?	Monto

10. SALUD

10.1 ENFERMEDADES O DISCAPACIDADES DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

¿Qué?	¿Quién padece?	¿Desde cuándo?

10.2 ATENCIÓN MEDICA RECIBIDA:

IMSS ( )	ISSSTE ( )	10.3 Observaciones
PARTICULAR ( )	DIF ( )	
CENTRO DE SALUD ( )	CRUZ ROJA ( )	
Servicios Médicos Municipales ( )	OTRO _____	

11. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACION

1.- Señale la problemática que presenta la familia:

a) Económica b) Violencia Intrafamiliar c) Adicciones d) Legales e) Salud f) Educación g) Alimentación h) Desempleo i) Otros

2.- ¿Qué ha hecho la familia para resolver la problemática señalada?

3.- Hay colaboración y apoyo entre los miembros de la familia:

a) Si, b) No

Describe ¿Por qué? _____

4.- ¿Quién toma las decisiones para resolver los problemas familiares?

5.- ¿Qué problemáticas? se observan en la comunidad:

a) Pandillerismo b) Delincuencia c) Adicciones d) Falta de Fuentes de empleo e)Falta de medios de comunicación f) Otros _____

6. ¿Cómo se da el diálogo entre la pareja?

7. ¿Cómo se da el diálogo entre los hijos y otros integrantes?

8. ¿Cómo son las reglas entre los integrantes? Describelas:

11.9 Conclusión (Llenado exclusivo para Trabajo Social de DIF Jalisco)

No.	Código	Problemática y/o Vulnerabilidades	Código:	Detonante del Problema
1				
2				
Diagnóstico				
1				
2				

12. ACCIONES Y APOYOS A LA PROBLEMÁTICA DE LA FAMILIA

PREGUNTAS	1	2	3
¿Qué apoyos y servicios se promoverán?			
¿Quiénes participaran y con qué cantidades económicas?			
¿Con cuánto tiempo se beneficiaria?			
¿Dónde se adquirirá (proveedor)?			
¿En qué y a quiénes beneficiaria el (los) apoyo (s) y/o servicio (s) promovido?			

JALISCO

13. Notas de Seguimiento

Fecha	ACCIONES REALIZADAS

Lic. Yazmin Barajas Fabian encargada del Depto de Trabajo Social	Lic. Elena Villalobos Sanchez Directora del Dif Municipal

Situación del Caso

	Día	Mes	Año
Abierto			

	Día	Mes	Año	Motivo
Cerrado				