

DIAGNOSTICO SOCIO-ECONOMICO  
CIUDAD DE TALANGA

FECHA: \_\_\_\_\_

1.- UBICACIÓN DE LA VIVENDA

- 1.- SECTOR:  SUR ESTE,  NOR ESTE,  NOR OESTE,  SUR OESTE  
 MANZANA.  N° CASA,  SOLAR  NEGOCIO

DATOS GENERALES

- 1.- NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA \_\_\_\_\_  
2.- IDENTIDAD. \_\_\_\_\_, FECHA DENACIMIENTO \_\_\_\_\_  
3.- ESTADO CIVIL:  CASADO,  SOLTERO,  DIVORCIADO,  VIUDO(A)  
 UNION LIBRE.  
4.- NOMBRE DE LA ESPOSA: \_\_\_\_\_  
5.- MIEMBROS QUE VIVEN EN LA CASA:  HIJOS,  ABUELOS,  SUEGRA,  
HERMANOS  
 TIOS,  OTROS,  TOTAL  
6.- TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_  
7.- A QUE IGLESIA ASISTEN:  EVANGELICA,  CATOLICA,  MORBONA,  
 TESTIGOS DE JEHOVA,  OTRAS.

DATOS PROFESIONALES

- 1.- PROFESION U OFICIO DEL JEFE DE LA CASA: \_\_\_\_\_  
2.- ESPOSA: \_\_\_\_\_ 3.  
HIJOS \_\_\_\_\_  
4.- DONDE Y CUANTOS TRABAJAN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**DATOS EMPRESARIALES**

1.- TIENE NEGOCIO ( ) SI ( ) NO QUE TIPO DE NEGOCIO POSES

- PULPERIA  VENTA DE ROPA  TIENDA  ABAROTERIA  
 FARMACIA  SALA DE BELLEZA  BARBERIA  INTERNET CAR WASCH  
 COMEDOR  RESTAURANTE  EXPENDIO  AUTO REPUESTOS  
 LADRILLERA  VIDRIERIA  CASA COMERCIAL  TALLER MECANICA  
 BALCONERÍA  OTROS

2.-TIENE PERMISO DE OPERACIÓN ( ) SI ( ) NO

3.-ESTA ACTUALIZADO ( ) SI ( ) NO.

**VIVIENDA**

1.-LA VIVIENDA ES ( ) PROPIA ( ) ALQUILADA ( ) PRESTADA ( )

2.-SI ES ALQUILADA VALOR DEL ALQUILER \_\_\_\_\_

3.-QUIEN ES EL DUEÑO \_\_\_\_\_

4.-DONDE VIVE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

5.-TIENE MAS CASAS ( ) SI ( ) NO CUANTAS TIENE ( )

6.-LA VIVIENDA ES CON:  1 PLANTA  2 PLANTAS

7.-CUENTA CON:  SALAS  DORMITORIOS  BAÑOS INTERNOS

**TIPO DE CONSTRUCCION DE LA VIVIENDA**

1.-PISO  MOSAIC  LADRILL  MADER  TIER  CONCRETO

NORMAL  MOSAICO DECORATIVO  MADERA DE MACHIMBRE

2.-PARE  MADER  BLOQU  LADRILLO RAFO  ADOBE  LAMINA ZINC

ESTA PINTADA: ( ) SI ( ) NO CLASE DE PINTURA  ACEITE  AGUA

ESTADO DETERIORADO: ( ) SI ( ) NO

3.-TECHO:  MEDIA AGUA  2 AGUAS  VARIAS AGUAS



ARTEZON:  MADERA  CONCRETO  CANALETA

ACABADO:  LAMINA DE ZINC  LAMINA ADBESTO  TEJA  PAJA  OTROS

CIELO FALSO:  PLIEWOD  MACHIMBRE  ADBESTO  OTROS

#### PLOMERIA

4.-INSTALACIONES SANITARIAS  INODORO  LAVAMANOS  DUCHAS

LAVATRASTOS  LAVANDEROS  BAÑOS  LETRINA  CUNETAS, PILAS SI ( ) NO ( )

CALIDAD:  MALO  REGULAR  BUENO

5.-TIENE CISTERNA: SI ( ) NO ( ) SI TIENE CUANTA ES SU CAPASIDAD EN BARRILES  O   
TIPO DE TUBERIA DE RED DE DISTRIBUCION AL PEGUE DOMICILIARIO.

HG  PVC  DIAMETRO  1/2  3/4  1 PULGADA  OTROS

LA TOMA DE CASA VECINA SI ( ) NO ( ) SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA DE EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL PEGUE. \_\_\_\_\_

6.-TIENE POZO DE AGUA ( ) SI ( ) NO

7.-TIENE  ALCANTARILLADO SANITARIO  FOSA SEPTICA

ESTA CONECTADO AL ALCANTARILLADO SANITARIO ( ) SI ( ) NO.

SI NO ESTA CONECTADA POR QUE. \_\_\_\_\_

SI TIENE CONEXIÓN CUANTAS HORAS AL DIA RECIBE AGUA

1-2 HORAS  3-4 HORAS  5-6 HORAS  7-9 HORAS

#### SISTEMA ELECTRICO

1.-TIENE ENERGIA ELECTRICA ( ) SI ( ) NO

ALAMBRADO:  ALAMBRE VISIBLE  ALAMBRE NO VISIBLE

TIENE CONDUCTO PROTECTOR:  SI  NO  CAJA BRAKER  CUCHILLA



2.-COCINA:  INTERIOR  EXTERIOR  
EN QUE COCINAN:  ESTUFA ELECTRICA  GAS PROPANO  ECO FOGON  
ESTUFA MEJORADA  HORNILLA COMUN  KEROSEN

#### TENENCIA DE LA TIERRA

1.-TIENEN TIERRA: ( ) SI ( ) NO CUANTO MIDE \_\_\_\_\_  
SI TIENEN ES:  PROPIA  ALQUILADA  PRESTADA  EN LITIGIO  
2.-TIENEN:  DOCUMENTO PLENO  DOMINIO UTIL.  
LA TRABAJA ( ) SI ( ) NO.

#### EDUCACION

1.-CUANTOS NIÑOS HAY EN EDAD ESCOLAR:  CUANTOS ESTUDIAN:   
2.-CUANTOS NO ESTUDIAN  VARONES  NIÑAS   
3.-NIÑOS QUE ACTUALMENTE NO ESTUDIAN POR NIVEL 8 5 A 18 AÑOS  PREESCOLAR  
 PRIMER GRADO,  2 GRADO,  3 GRADO,  4 GRADO  5 GRADO,  6 GRADO  
 PLAN BASICO,  DIVERSIFICADO.  
4.-CUANTOS ESTUDIAN EDUCACION SUPERIOR  PADRE  MADRE,  HIJOS.  
TIPO DE CARRERA QUE ESTUDIAN: \_\_\_\_\_  
6.-EXISTEN ANALFABETOS EN LA FAMILIA:  SI,  NO.



SALUD.

- 1.-ENFERMEDADES DE MAYOR INCIDENCIA EN LA FAMILIA  IRAS,  DIARREAS,  
 DE LA PIEL,  CHICUNGUNYA,  ALCOHOLISMO,  DIABETES  DROGAS  
 PRESION ALTA,  PRESION VAJA.
- 2.-EXISTEN DESNUTRIDOS EN LA FAMILIA:  SI,  NO,  CUANTOS.
- 3.-PARTOS. A DONDE ASISTE:  HOSPITAL,  MEDICO PARTICULAR,  PARTERA

ECONOMIA FAMILIAR

- 1.-CUANTOS DE LA FAMILIA TRABAJAN:  PADRE,  MADRE,  HIJOS   
 OTROS.
- 2.-CUANTOS SON LOS INGRESOS MENSUALES L. \_\_\_\_\_, DONDE TRABAJAN \_\_\_\_\_
- 
- 3.-TIENEN VEHICULOS:  SI,  NO,  CUANTOS,
- 4.-CLACE DE VEHICULOS:  TURISMO,  PICK UP,  CAMION,  RASTRA,  BUS,  
 MOTOCICLETAS  BICICLETAS

U.T.M

