

Formato utilizado para promocionar los servicios consistentes en ayudas para exámenes especializados, clínicos y medicamentos (no se incluyen vitaminas)

| | | |
|---|--|---|
|  | <p>FICHA SOCIOECONOMICA Municipalidad de Puerto Cortés Gerencia de Planificación y Desarrollo Departamento Municipal de Programas Sociales</p> |  |
|---|--|---|

DATOS GENERALES

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombre del Beneficiario | |
| Dirección Exacta | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento | |
| Numero de Identidad | |
| Número Telefónico | |

INGRESOS Y OTROS

| |
|--|
| <p>Estado Civil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soltero (a) () • Casado (a) () • Unión Libre () • Sexo: F () M () |
|--|

| |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Trabaja Si () No () Donde: _____ • Obtiene beneficiarios de bonos: • Municipal () Jubilación/Pensión Si () No () Remesas: Si () No () |
|---|

EXTRUCTURA FAMILIAR

| Nombre Completo | Parentesco | Edad | Ocupación | Lugar de Trabajo/Estudio | Ingresos |
|-----------------|------------|------|-----------|--------------------------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total | | | | | |

REFERENCIAS:

| | |
|-----------|--|
| Nombre | |
| Dirección | |
| Teléfono | |

| | |
|-----------|--|
| Nombre | |
| Dirección | |
| Teléfono | |

| | |
|---|---|
| En la familia hay personas con discapacidad Si () No () | Tipo de Discapacidad: |
| En la familia hay personas con enfermedades Crónicas Si () No () | Tipo de Enfermedad: |
| El solicitante recibe atención medica: Si () No () | El solicitante recibe medicamentos Si () No () |
| El solicitante recibe ayuda de alguna institución como ONG. Si () No () | Primera vez que solicita ayuda a la municipalidad Si () No () |

DATOS DE VIVIENDA

| |
|--|
| Su vivienda es: Propia () Prestada () Alojamiento () |
| Estatus Legal: Documento Privado () Publico () Dominio Pleno () |
| Distribución Vivienda Número de Habitaciones () Sala () Cocina () Vivienda de una sola pieza () Otros |
| Vivienda Construida de: Madera () Cemento () Adobe () Bajareque () Desechos () |
| Piso de Vivienda: Tierra () Cerámica () Piso Simple () Madera () Granito () |
| Techo de Vivienda: Asbesto () Lamina de Zinc () Teja () Desechos () |
| Servicios Básicos de la vivienda: Agua Potable () Alcantarillado () Energía Eléctrica () Sanitario o Letrina () Tren de Aseo () Teléfono Fijo () |
| Desde su punto de vista técnico la vivienda se encuentra en: Zona Vulnerable () Zona Estable () Alto riesgo () Ninguno () |
| Medios de transporte de la familia: Motocicleta () Vehículo () Bicicleta () Ninguno () |

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICO:

ELABORADO POR EL PROMOTOR:

REVISADO POR EL ENCARGADO DE SALUD