

FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A SUJETOS VULNERABLES

Folio	
-------	--

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

*Nombre(s)	*Apellido Paterno	*Apellido Materno

*Sexo
() Hombre () Mujer

*Fecha Nacimiento

*Lugar de Nacimiento del Beneficiario

*Clave Unica de Registro Poblacional (CURP)

Estado Civil
() Soltero () Casado () Divorciado () Viudo () Unión Libre

*Calle

Núm.

Colonia

Municipio

Localidad

Tipo de Localidad
() Urbana () Semi-urbana () Rural

Localidad Indígena
()

Fecha de Solicitud

Fecha de Ingreso

Nombre del Comedor o Espacio Alimentario

Periodicidad del Apoyo
() Despensa () Dotación Durante Emergencia () Papilla

Escolaridad

Grupo Vulnerable				
() Extrema Pobreza	() Embarazada	() Mujer en Per. De Lactancia	() Discapacitado	() Mayores de 60
() Situación Desastre Natural	() Situación Desastre Antropogénico	() Otro	¿Cuál?	

FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A SUJETOS VULNERABLES

Familia Indígena	Con Discapacidad	Lugar donde recibe el Apoyo
()	()	

2. DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL.

Fecha de Diagnóstico	Peso	Talla
	Kg	Mts.

3. DATOS FAMILIARES

Parentesco con el Beneficiario							
() Padre	() Madre	() Abuelo(a)	() Tío(a)	() Hermano(a)	() Otro(a)	¿Cuál?	

*Nombre(s)	*Apellido Paterno	*Apellido Materno

*Clave Unica de Registro Poblacional (CURP)	*Sexo	*Fecha Nacimiento
	() Hombre () Mujer	

Grupo Vulnerable						
() Extrema Pobreza	() Embarazada	() Mujer en Per. De Lactancia	() Discapacitado	() Anciano		
() Situación Desastre Natural	() Situación Desastre Antropogénico	() Otro	¿Cuál?			

*Estado Civil						
() Soltero(a)	() Casado(a)	() Unión Libre	() Divorciado	() Viudo	() Separado	

FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A SUJETOS VULNERABLES

*Escolaridad												
Nivel Escolar	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Preescolar	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Licenciatura

Condición Laboral									
<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Asalariado	<input type="checkbox"/>	Eventual	<input type="checkbox"/>	No Asalariado	<input type="checkbox"/>	Estudiante
<input type="checkbox"/>	Dedicado al Hogar	<input type="checkbox"/>	Incapacitado	<input type="checkbox"/>	Jubilado o Pensionado				

*Calle	Núm	Colonia	Localidad	Serv. Médicos
				()

4. DATOS ECONÓMICOS DE LA FAMILIA DEL BENEFICIARIO.

Ingreso Familiar	Periodicidad del Ingreso									
	<input type="checkbox"/>	Diario	<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	Quincenal	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>	Anual

Gasto Familiar	Periodicidad del Gasto									
	<input type="checkbox"/>	Diario	<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	Quincenal	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>	Anual

Cría Animales	Tipo de Ganado			Los destina a:								
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	Ganado Menor	<input type="checkbox"/>	Ganado Mayor	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>	Autoconsumo	<input type="checkbox"/>	Venta	<input type="checkbox"/>	Ambos casos

Cultivo de Alimentos	Los destina a:			Principales alimentos que consume la familia:							
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	Autoconsumo	<input type="checkbox"/>	Venta	<input type="checkbox"/>	Ambos casos					

Recibe algún otro tipo de apoyo:											
<input type="checkbox"/>	Liconsa	<input type="checkbox"/>	Progresa	<input type="checkbox"/>	Corett	<input type="checkbox"/>	Habitat	<input type="checkbox"/>	Oportunidades	<input type="checkbox"/>	Oportunidades Productivas

FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A SUJETOS VULNERABLES

Secoduvi Sin especificar Otro Especifique:

Migración Frecuente del Sostén Familiar

Sequía y Pérdida de Cosecha

La casa en la que habitan es:
 A Crédito Hipotecada Propia Rentada Otros Prestada ¿Por quién?

Material de las Paredes
 Asbesto Block Cartón Lámina de Zinc Madera Piedras Sin especificar

Material del Techo
 Concreto Huano Lámina Asbesto Lámina Cartón Lámina de Zinc

Material del Piso
 Cemento Ladrillo Tierra

Señale los servicios con los que cuenta la vivienda:
 Drenaje Luz Pavimentación

Núm. de Cuartos

Tipo de Abastecimiento de Agua
 Acequia Aljibe Noria Ojo de Agua Potable Colectiva Potable Intradomiciliaria
 Pozo Río

Mobiliario con el que cuenta la casa
 Estufa Radio Televisor Lavadora

Fecha Levantamiento

Nombre del Entrevistador.