



**GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO**  
**INSTITUTO DE VIVIENDA Y SUELO URBANO DE GUERRERO**  
**DELEGACION REGIONAL ZONA CENTRO**

**CEDULA DE ESTUDIO SOCIOECONOMICO**

FECHA \_\_\_\_\_  
 ESTADO \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 COLONIA \_\_\_\_\_  
 POLIGONO \_\_\_\_\_  
 MANZANA \_\_\_\_\_ LOTE \_\_\_\_\_

**1.- DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO**

PELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

2.- LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

3.- FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

4.- ESTUDIOS REALIZADOS: PRIMARIA ( ) SECUNDARIA ( ) PREPARATORIA ( )

PROFESIONAL ( ) POSTGRADO ( )

5.- ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIUDO ( )

6.- OCUPACION \_\_\_\_\_ EMPRESA DONDE LABORA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_

7.- ANTIGÜEDAD EN LA COLONIA: \_\_\_\_\_

**8.- ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA FAMILIAR (BENEFICIARIO, CONYUGE E HIJOS)**

No.	NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	OCUPACION	INGRESO MENSUAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

9.- GASTOS FAMILIAR MENSUAL \$ \_\_\_\_\_

10.- COMO LO GASTA: ALIMENTACION \_\_\_\_\_ SALUD \_\_\_\_\_

EDUCACION: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_

11.- PRESTACIONES SOCIALES: SAR ( ) IMSS ( ) ISSSTE ( ) INFONAVIT ( )

FOVISSSTE ( ) OTRA \_\_\_\_\_ NINGUNA ( )