

FECHA DE ELABORACION:

Día

Mes

Año

PARA EMPACADOR
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

I.- "DATOS PERSONALES"

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO:

DÍA		MES		AÑO	

EDAD:

AÑOS

SEXO:

M

F

DOMICILIO: _____

COLONIA _____

MUNICIPIO: _____

CODIGO POSTAL:

--	--	--	--	--	--

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CONTESTA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SUBRAYANDO LAS RESPUESTAS MÁS ADECUADAS:

II.- ÁREA FAMILIAR

1.- CON QUIEN VIVES ?

- CON TU MADRE
- CON TU PADRE
- AMBOS PADRES

OTROS: _____

2.- CUAL ES TU SITUACION FAMILIAR ?

- UNION DE PADRES
- SEPARACION DE PADRES
- ABANDONO
- IRRESPONSABILIDAD DEL PADRE
- FALLECIMIENTO O ENFERMEDAD DEL CONYUGE

3.- QUE LUGAR OCUPAS ENTRE TUS HERMANOS ?

- EL MAYOR
- EL DE ENMEDIO
- EL MENOR

4.- CUANTAS PERSONAS INTEGRAN

TU FAMILIA ?

- 1 A 3
- 4 A 5
- 6 A 7
- MAS DE 7

5.- COMO ES LA RELACION CON TUS PADRES ?

- BUENA
- MALA

PORQUE: _____

2.- CUAL ES EL INGRESO MENSUAL QUE PERCIBE TU FAMILIA ?

- DE 1,500.00 A 3,000.00
- DE 3,001.00 A 4,500.00
- DE 4,501.00 A 6,000.00
- MAS DE 6,000.00
- OTROS: _____

3.- EN QUE DESEAS INVERTIR EL DINERO QUE GANARAS ?

- GASTOS PERSONALES
- PARA CONTRIBUIR CON EL GASTO FAMILIAR
- PARA CONTINUAR ESTUDIANDO.

4.- VIVES EN CASA PROPIA ?

- SI
- NO

TELEFONO: _____

CEL: _____

IV.- ÁREA DE SALUD Y HABITOS DEPORTIVOS.

1.- COMO CONSIDERAS TU ESTADO DE SALUD ACTUAL ?

- BUENO
- REGULAR
- MALO

2.- PADECES ALGUNA ENFERMEDAD ?

- SI, CUAL: _____
- NO

3.- CONSULTAS AL MEDICO FRECUENTEMENTE ?

- SI
- NO

4.- PRACTICAS ALGUN DEPORTE ?

- SI CUAL: _____
- NO PORQUE? _____

V.- ÁREA DE ESCOLARIDAD

1.- QUE ESTUDIAS ACTUALMENTE?

- PRIMARIA
- SECUNDARIA
- PREPARATORIA
- CARRERA TECNICA

2.- QUE CARRERA VAS A ESTUDIAR ?

- CARRERA TECNICA
- CARRERA PROFESIONAL
- OTRA:

CUAL: _____

3.- CUAL ES TU META EN LA VIDA ?

VI.- ÁREA LABORAL

1.- PORQUE MOTIVO VAS A TRABAJAR ?

- PORQUE DESEO CONTINUAR MIS ESTUDIOS.
- POR NECESIDAD ECONOMICA
- PORQUE ME OBLIGAN MIS PADRES O TUTORES

OTROS CUAL: _____

2.- HAS TRABAJADO ANTERIORMENTE ?

- NO

• SI
EN QUE ACTIVIDAD ? _____

OBSERVACIONES

"DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO"

NOMBRE DEL CENTRO COMERCIAL: _____

DOMICILIO DEL CENTRO COMERCIAL: _____

COLONIA: _____

MUNICIPIO: _____

CODIGO POSTAL _____

PUESTO A DESEMPEÑAR: **EMPACADOR**

TIPO DE EMPRESA: **AUTOSERVICIO**



SECRETARÍA DEL TRABAJO
DIRECCIÓN GENERAL DEL TRABAJO
SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A TRABAJADORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD

TLALNEPANTLA.- AV. SAN IGNACIO No. 2, COL. LOS REYES IZTACALA, TEL: 53-82-08-00. ECATEPEC.- NICOLÁS BRAVO S/N, COL. LA MORA, TEL: 57-70-83-26.
NEZAHUALCÓYOTL.- AV. TEXCOCO ESQ. CALLE MONEDA, COL. METROPOLITANA 1ª SECCIÓN, TEL: 22-32-58-72. NAUCALPAN.- AV. MEXICAS No. 63, (TRÁNSITO
NAUCALPAN) COL. SANTA CRUZ ACATLÁN, TEL: 53-71-77-17. TOLUCA.- RAFAEL M. HIDALGO No. 301, 3º PISO, COL. CUAUHTÉMOC, TEL: 72-22-76-09-40 al 48
www.edomex.gob.mx