



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

"2015. Año Del Bicentenario Luctuoso De José María Morelos Y Pavón"



FECHA DE ELABORACION:					
	Dia		Mes		Año

**PARA EMPACADOR**  
**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

**I.- "DATOS PERSONALES"**

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:				
	DIA	MES	AÑO	

EDAD:

	AÑOS
--	------

SEXO:

<b>M</b>	<b>F</b>
----------	----------

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:

**III.- ÁREA ECONOMICA**

**1.- QUIEN ES EL PRINCIPAL APORTADOR DE INGRESO FAMILIAR ?**

- PADRE
- MADRE
- AMBOS SIN INGRESOS DE LOS HIJOS
- AMBOS CON INGRESOS DE LOS HIJOS

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

**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



**"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**



DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A TRABAJADORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD

**SECRETARÍA DEL TRABAJO**

**DIRECCIÓN GENERAL DEL TRABAJO**

**SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO**

**SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO**

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. TEXOCO ESQ. CALLE MONEDA, COL. METROPOLITANA 1<sup>er</sup> 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, 3<sup>er</sup> PISO, COL. CUAUHTÉMOC, TEL: 72-22-76-09-40 al 48  
[www.edomex.gob.mx](http://www.edomex.gob.mx)