

7. INGRESOS

7.1 Principales Fuentes de Ingresos del Hogar

Sueldos y/o Salarios _____
 Otros Ingresos _____ Origen _____
 Total _____

7.2 No. de Miembros que Aportan a los Gastos de la Familia

	Sexo		Valor Aportado	
	F	M		
Cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Cual _____
Hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	

7.3 Distribución del Ingreso

Alimentación	_____	Transporte	_____
Educación	_____	Salud	_____
Vivienda	_____	Vestido	_____
Servicios Públicos	_____	Otros	_____
TOTAL GASTOS	_____		

8. ASPECTOS SOCIO - CULTURALES

8.1 Organizaciones Sociales del Barrio

JAC
 Comité Cívico
 Asoc. Padres Familia
 Grupo Cultural
 Otro
 Cuál _____

8.2 Usted o Algún Miembro de la Familia es Integrante de Estas Organizaciones

	Sexo		
	F	M	
Cívica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre _____
Comunitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gremial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Religiosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8.3 Cargo que se Encuentran Desempeñando

Directivo Afiliado Seguidor Voluntario

8.4 Relaciones Vecinales

Tipo de Relaciones Compartidas con los Vecinos		Qué Frecuencia Tienen las Actividades Compartidas con los Vecinos	
Cívicas	<input type="checkbox"/>	Cuál	_____
Laborales	<input type="checkbox"/>	Cuál	_____
Recreativas	<input type="checkbox"/>	Cuál	_____
Religiosas	<input type="checkbox"/>	Cuál	_____
Otras	<input type="checkbox"/>	Cuál	_____

Semanal	<input type="checkbox"/>	Cuál _____
Quincenal	<input type="checkbox"/>	
Mensual	<input type="checkbox"/>	
Anual	<input type="checkbox"/>	
Otra	<input type="checkbox"/>	

Cuáles Eventos Celebra su Comunidad _____

8.5 Liderazgo Comunitario

Ud. Conoce los Líderes del Barrio Si No

Cuáles son sus Nombres en Caso de Identificarlos _____

8.6 Sentido de Pertenencia con el Entorno

Está Satisfecho con el Barrio en que Vive Si No Porqué _____

Qué Tiempo tiene de vivir en el Barrio _____

Le Gustaría Cambiar de Vivienda Si No Porqué _____