INSTITUTO DE LA VIVIENDA DEL ESTADO DE QUERÉTARO (IVEQ)

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

PROGRAMA "CONTIGO POR TU VIVIENDA 2024" "SUBPROGRAMA I. AUTOPRODUCCIÓN EN MUNICIPIOS"

CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

DEBERÁ LLENARSE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE CADA UNA DE LAS PREGUNTAS

FECHA ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
DIA MES AÑO

I. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

SEXO F M ESTADO CIVIL _____ RÉGIMEN _____ FECHA DE NACIMIENTO ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
DÍA MES AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO _____ CURP _____ EDAD ____

N.S.S. _____ OCUPACIÓN _____ INGRESO MENSUAL INDIVIDUAL $ _____

INGRESO MENSUAL FAMILIAR $ _____ PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI NO ESPECIFIQUE _____

PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD DEGENERATIVA SI NO ESPECIFIQUE _____ ES JEFE (A) DEL HOGAR SI NO

TELÉFONO CELULAR ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ TELÉFONO RECADOS ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ PARENTESCO _____

II. DATOS DE SU PAREJA

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

FECHA DE NACIMIENTO ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ EDAD ____ CURP _____
DIA MES AÑO

N.S.S. _____ OCUPACIÓN _____ INGRESO MENSUAL INDIVIDUAL $ _____

III. DATOS DEL HOGAR

CALLE _____ N° EXT. ____ N° INT. ____ MZ. ____ LT. ____ NOMBRE DEL ASENTAMIENTO (COL.,BARRIO,EJIDO,ETC.) _____

MUNICIPIO _____ LOCALIDAD _____ CÓDIGO POSTAL ____ ____ ____ ____ ____ ESTADO _____

¿LA VIVIENDA QUE ACTUALMENTE HABITA ES? PROPIA SI NO CON ESCRITURA SI NO RENTADA SI NO PAGO MENSUAL $ _____

PRESTADA SI NO PARENTESCO _____ EN POSESIÓN SI NO TIPO DE DOCUMENTO _____

¿CUENTA CON? AGUA ENTUBADA SI NO LUZ ELÉCTRICA SI NO DRENAJE SI NO ¿LA MAYOR PARTE DEL TECHO ES DE? _____

¿LA MAYOR PARTE DE LOS MUROS SON DE? _____ ¿LA MAYOR PARTE DEL PISO ES DE? _____

¿CUÁNTOS CUARTOS HAY SIN CONTAR EL BAÑO? ____ ¿EN CUÁNTOS CUARTOS DUERMEN? ____ ¿CUÁNTOS HABITANTES DUERMEN? ____

¿QUÉ TIPO DE BAÑO O EXCUSADO TIENE SU VIVIENDA? _____ ¿QUÉ TIPO DE RECOLECCION DE BASURA TIENE? _____

¿ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO? SOLO LLENAR UNA CASILLA ____ AÑOS ____ MESES

¿CUÁNTAS PERSONAS FORMAN PARTE DE SU HOGAR ECONÓMICAMENTE? ____

¿SUS GASTOS MENSUALES ASCIENDEN A ? $ _____

IV. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	PARENTESO	EDAD	OCUPACION	CUENTA CON ALGUNA DISCPACIDAD
1							
2							
3							
4							
5							
6							

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verídica y correcta. Así mismo autorizo al Instituto de la Vivienda del Estado de Querétaro o a quién éste designe a verificar los datos proporcionados en cualquier momento que lo juzgue necesario. Y soy conocedor de las faltas en que incurro en caso de falsedad.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social".