



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Formulario Estudio Socioeconómico

Datos Generales del Beneficiario(a):

Nombre completo:	
Edad:	Sexo:
Lugar de nacimiento:	
Fecha de nacimiento:	
Dirección de domicilio:	Teléfono:
Actualmente vive con: (marque con una X) a) Padre b) Madre c) Padre y Madre d) Encargado e) Familiar f) Otro Especifique: _____	
Número de hermanos(as):	
Edad de cada uno:	
Género de cada uno:	
Último grado escolar cursado:	Año:
Nombre del establecimiento:	
Último promedio escolar:	
Trabaja actualmente: _____	
Lugar de trabajo: _____	
Dirección: _____	
Horario de trabajo: _____	



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Datos del padre del beneficiario(a):

Nombre completo:		
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	Edad:
Dirección de domicilio:		Teléfono o Celular:
Estado civil: (marque con una X)		
a) Soltero b) Casado c) Unido d) Divorciado e) Separado f) Viudo		
Número de hijos(as):		
Edad de cada uno:		
Género de cada uno:		
Escolaridad:		
Ocupación:		
Lugar de Trabajo:	Correo electrónico:	
Dirección de Trabajo:	Teléfono:	
Si posee medio de transporte describir: (tipo, marca, modelo, año)		
Desglose cada uno de sus ingresos mensuales:		
1) _____		
2) _____		
3) _____		
Describa su procedencia: _____		

Total ingresos mensuales:		



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Datos madre del beneficiario(a):

Nombre completo:		
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	Edad:
Dirección de domicilio:		Teléfono o Celular:
Estado civil: (marque con una X) a) Soltera b) Casada c) Unida d) Divorciada e) Separada f) Viuda		
Número de hijos(as):		
Edad de cada uno:		
Género de cada uno:		
Escolaridad:		
Ocupación:		
Lugar de Trabajo:	Correo electrónico:	
Dirección de Trabajo:	Teléfono:	
Si posee medio de transporte describir: (tipo, marca, modelo, año)		
Desglose cada uno de sus ingresos mensuales:		
1) _____		
2) _____		
3) _____		
Describa su procedencia: _____		

Total ingresos mensuales:		



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Datos del encargado(a) del beneficiario(a):

Nombre completo:		
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	Edad:
Dirección de domicilio:		Teléfono o Celular:
Estado civil: (marque con una X) a) Soltero(a) b) Casado(a) c) Unido(a) d) Divorciado(a) e) Separado(a) f) Viudo(a)		
Número de hijos(as):		
Edad de cada uno:		
Género de cada uno:		
Escolaridad:		
Ocupación:		
Lugar de Trabajo:	Correo electrónico:	
Dirección de Trabajo:	Teléfono:	
Si posee medio de transporte describir: (tipo, marca, modelo, año)		
Desglose cada uno de sus ingresos mensuales:		
1) _____		
2) _____		
3) _____		
Describa su procedencia: _____		

Total ingresos mensuales:		



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Ingresos del núcleo familiar: (registrar quien lo aporta y cantidad)

Nombre completo.	Cantidad que aporta:
1)	Q.
2)	Q.
3)	Q.

Observaciones: _____

Ingreso total familiar: (letras y números)

Egreso del núcleo familiar:

Tipos de gastos:

Alimentación: Q.	Internet: Q.
Renta: Q.	Educación: Q.
Electricidad: Q.	Transporte: Q.
Agua: Q.	Préstamos: Q.
Teléfono: Q.	Ropa: Q.
Celular: Q.	Calzado: Q.
Cable: Q.	Gastos Médicos: Q.
Recreación: Q.	

Egreso total familiar: (letras y números)

Superávit familiar: (letras y números)

Déficit familiar: (letras y números)



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Datos de la vivienda:

Tenencia de la vivienda: (marque con una X) Propia () Rentada () Prestada () Asentamiento () Número de habitantes ()
Tipo de vivienda: (marque con una X) Casa sola () Departamento () Vecindad () Apartamentos () Caserío ()
Estructura de la vivienda: (marque con una X) Sala () Comedor () Cocina () Baño privado () Número de dormitorios () De ser otra la estructura de la casa, por favor describirla: _____ _____ _____

Materiales de construcción predominantes en la vivienda: Paredes de: (marque con una X) Concreto o ladrillo () Madera () Tabique () Cartón () Otros: _____ Observaciones: _____
Techos de: (marque con una X) Concreto () Lámina metálica () Lámina asbesto () Lámina cartón () Otros: _____ Observaciones: _____
Pisos de: (marque con una X) Mosaico () Losa () Cemento () Tierra apisonada () Otros: _____ Observaciones: _____
Mobiliario: (marque con una X) Televisor () Stereo () DVD () Estufa () Refrigeradora () Lavadora () Secadora () Observaciones: _____



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Salud:

Servicios médicos con que cuenta la familia: (marque con una X) I.G.S.S. () Médico privado () Centro salud () Dispensario () Otros () Especifique: _____
Frecuencia con la que asisten al médico: (marque con una X) 1 vez por semana () 1 vez por mes () Anualmente () Cada vez que se enferman ()

Enfermedades frecuentes en la familia:

Respiratorias:		
¿Cuál es?	¿De qué tipo?	¿Quién la padece?
Gastrointestinales:		
¿Cuál es?	¿De qué tipo?	¿Quién la padece?
Dermatológicas:		
¿Cuál es?	¿De qué tipo?	¿Quién la padece?
Cáncer:		
¿Cuál es?	¿De qué tipo?	¿Quién la padece?
Hipertensión:		
¿Cuál es?	¿De qué tipo?	¿Quién la padece?
Diabetes:		
¿Cuál es?	¿De qué tipo?	¿Quién la padece?



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Alimentación: (marque con una X)

Tipo de alimento

Frecuencia con que la consume

	Diariamente	Cada tercer día	Una vez a la semana	Una vez al mes	Ocasional mente	Nunca
Carne de res						
Carne de pollo						
Carne de cerdo						
Carne de pescado						
Leche						
Cereales						
Huevos						
Frutas						
Verduras						
Frijol						
Arroz						
Tortillas						
Pan						
Atoles						
Agua potable						
Refresco natural						
Gaseosa						
Frituras						
Golosinas						

Observaciones: _____



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Recreación y uso del tiempo libre familiar:

1) Actividades que realiza la familia en el fin de semana: (marque con una X)

Asisten al cine o museos () Visitan parques recreativos o centros comerciales ()

Hacen deporte () Visitan familiares ()

2) Actividades que realiza el beneficiario(a) el fin de semana: (marque con una X)

Juega con hermanos o familiares () Juega con amigos () Videojuegos ()

Ve televisión () Práctica actividades al aire libre () Realiza quehaceres del hogar ()

Ayuda en alguna actividad especial familiar () Trabaja () Otros ()

Especifique:

Si el beneficiario(a) trabaja, por favor consignar los datos de la empresa, dirección, teléfono y nombre del jefe inmediato:

Observaciones:



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Personas que habitan en el domicilio:

No.	Nombre Completo	Edad	Sexo F / M	Parentesco	Escolaridad	Asiste a la Escuela	Ocupación	Estado de Salud

Observaciones:



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Dinámica familiar:

Organización y Funcionamiento:

Comunicación: -

Roles:

Autoridad:

Límites:

Expresión de afectos: -

Ciclo Vital:



Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud

Yo: _____,

quien me identifico con DPI _____

actuando, ante la Fundación Guatemalteca para el Desarrollo del Deporte y la Educación en la Niñez y la Juventud, como representante del beneficiario(a): _____

_____ doy

fe que la información presentada en el presente formulario es verídica, por consiguiente, FUNDE puede confirmar los datos aquí presentados.

Nombre del Representante

Firma

Guatemala, _____ de _____
Día Mes Año