



**SEDESSON**  
Secretaría  
de Desarrollo Social

**NOMBRE DEL PROGRAMA**

**TIPO DE APOYO**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ESTUDIO SOCIOECONÓMICO | SIES**

Folio		Localidad		Municipio		Fecha	
-------	--	-----------	--	-----------	--	-------	--

**I.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

<b>Nombre (s)</b>	<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>

<b>Domicilio/ Calle</b>	<b>No.</b>	<b>Entre</b>

<b>Colonia</b>	<b>Localidad</b>	<b>Municipio</b>

<b>C.P.</b>	<b>Teléfono (1)</b>	<b>Teléfono (2)</b>

<b>Fecha de Nac.</b> Día/Mes/Año		<b>Lugar de Nac.</b> (Estado)		<b>Edad</b>		<b>Sexo</b>	H	M
-------------------------------------	--	----------------------------------	--	-------------	--	-------------	---	---

<b>OCR INE</b>		<b>CURP</b>	
----------------	--	-------------	--

<b>Escolaridad</b>	Ninguna	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Profesional	Normal	Otra ¿Cuál?
<b>Último grado cursado</b>							

<b>Situación conyugal</b>	Soltero (a)	Divorciado (a)	Viudo (a)	Unión libre	Casado (a)	Separado (a)
---------------------------	-------------	----------------	-----------	-------------	------------	--------------

<b>Servicio Médico</b>					<b>Discapacidad/ Limitación</b>					<b>Enfermedad</b>								
IMSS	ISSSTESON	ISSSTE	Seguro Popular	Ninguno	Motriz	Visual	Lenguaje	Auditiva	Mental	Ninguna	Diabetes	Presión	Artritis	Cáncer	Anemia	Asma	Corazón	Otra ¿Cuál?

<b>Grupo Indígena</b>										<b>Hablante de</b>			
Yaqui	Mayo	Seri	Papágo	Guarijío	Pima	Kikapoo	Cucapá	Otro ¿Cuál?		Español	Lengua Indígena	Ambos	

**Datos de una persona para contacto**

Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Parentesco:	Teléfono:	

**II.- INGRESO-GASTO FAMILIAR**

<b>Empleo</b>	Por cuenta propia ¿Cuál?	Empleado (a) ¿Dónde?	Desempleado (a)
---------------	--------------------------	----------------------	-----------------

<b>Oficio</b> (Albañil, costurera, panadero, carpintero...)	<b>No. Depend. Econ.</b>
--	--------------------------

<b>INGRESO MENSUAL</b>	<b>GASTO MENSUAL</b>	<b>FUENTE DE INGRESO</b>				
\$	\$	Empleo	Pensión	Remesa	Ayuda/vecinos	Ayuda/familiar

**III.- BENEFICIARIO(A) DE ALGÚN PROGRAMA SOCIAL**

No	Si	¿Cuál?
----	----	--------

### IV.- DATOS DE LA VIVIENDA

TENENCIA		SERVICIOS						SANITARIO			BAÑO			BIENES																											
		AGUA			ELECTRICIDAD			DRENAJE																																	
		Propia y totalmente		Entubada en la vivienda		Servicio Público (CFE)		Planta propia		Red pública																	Construcción conectada a drenaje		Construcción conectada a drenaje		Refrigerador		Lavadora		Automóvil propio		Teléfono		Estufa de gas		Horno eléctrico/micro
Propia y la está pagando		Entubada en llave pública		Servicio Público (CFE)		Planta propia		Red pública		Construcción conectada a drenaje		Construcción conectada a drenaje		Refrigerador		Lavadora		Automóvil propio		Teléfono		Estufa de gas		Horno eléctrico/micro		Computadora		Internet		Televisión		Servicio de TV por paga		Boiler/calentador de agua		Tinaco		Aire acondicionado		Abanico eléctrico	
Rentada		Entubada en llave pública		Servicio Público (CFE)		Planta propia		Red pública		Construcción conectada a drenaje		Construcción conectada a drenaje		Refrigerador		Lavadora		Automóvil propio		Teléfono		Estufa de gas		Horno eléctrico/micro		Computadora		Internet		Televisión		Servicio de TV por paga		Boiler/calentador de agua		Tinaco		Aire acondicionado		Abanico eléctrico	
Prestada		Entubada en llave pública		Servicio Público (CFE)		Planta propia		Red pública		Construcción conectada a drenaje		Construcción conectada a drenaje		Refrigerador		Lavadora		Automóvil propio		Teléfono		Estufa de gas		Horno eléctrico/micro		Computadora		Internet		Televisión		Servicio de TV por paga		Boiler/calentador de agua		Tinaco		Aire acondicionado		Abanico eléctrico	
Otros		Entubada en llave pública		Servicio Público (CFE)		Planta propia		Red pública		Construcción conectada a drenaje		Construcción conectada a drenaje		Refrigerador		Lavadora		Automóvil propio		Teléfono		Estufa de gas		Horno eléctrico/micro		Computadora		Internet		Televisión		Servicio de TV por paga		Boiler/calentador de agua		Tinaco		Aire acondicionado		Abanico eléctrico	
No tiene		Entubada en llave pública		Servicio Público (CFE)		Planta propia		Red pública		Construcción conectada a drenaje		Construcción conectada a drenaje		Refrigerador		Lavadora		Automóvil propio		Teléfono		Estufa de gas		Horno eléctrico/micro		Computadora		Internet		Televisión		Servicio de TV por paga		Boiler/calentador de agua		Tinaco		Aire acondicionado		Abanico eléctrico	

### V.- DATOS DE LAS PERSONAS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA

No.	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Sexo		Edad	Discapacidad/ Limitación						Servicio Médico													
				H	M		Motriz	Visual	Lenguaje	Auditiva	Mental	Ninguna	IMSS	ISSSTESON	ISSSTE	Seguro Popular	Ninguno									
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										

### VI.- RECEPCION

Atención Ciudadana /SEDESSON	Oficinas Regionales /SEDESSON	Gira de la Gobernadora	Gira del Secretario	Módulo de Inscripción	Atención Ciudadana /Ejecutivo	Otro ¿Cuál?
------------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------------	-------------

#### Declarativa de Privacidad de Datos Personales

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales del Padrón de Beneficiarios de Programas Sociales, de acuerdo a Artículo 30 de la Ley de Desarrollo Social y los Artículos 86 y 87 del Reglamento de la Ley de Desarrollo Social del Estado de Sonora, cuya finalidad es conocer las características sociodemográficas de los beneficiarios y sustentar el uso de recursos públicos. El uso de la información será conforme lo dispuesto en la Ley Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sonora así como en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora"

*Doy mi consentimiento para el uso de mis Datos Personales*

Nombre y Firma del Solicitante

#### DOCUMENTOS ADJUNTOS EN FOTOCOPIA

Identificación oficial	Comprobante de Domicilio	Credencial / constancia Discapacidad	Comprobante de estudios	Comprobante posesión legal del terreno / vivienda	Otros ¿Cuáles?
------------------------	--------------------------	--------------------------------------	-------------------------	---	----------------

#### OBSERVACIONES

#### Nombre y firma del Entrevistador

--	--



Secretaría de Desarrollo Social. Edificio La Gran Plaza. Paseo Río Sonora No. 76 Norte, entre Galeana y Reforma, Col. Proyecto Río Sonora. C.P. 83270. Teléf. (01 662) 108 37 36, 108 37 60 y 108 37 39. [www.sedesson.gob.mx](http://www.sedesson.gob.mx)

El llenado de esta solicitud no representa el ingreso al Programa. La selección de las personas beneficiarias será conforme a lo dispuesto en las Reglas o Lineamientos de Operación.

\*Este programa es público y su ejecución no depende de partidos políticos, asociaciones religiosas u organizaciones de cualquier otra índole. Queda prohibido el uso de este programa para fines distintos al desarrollo social".