

ENTREVISTA SOCIOECONÓMICA

Completar con letra clara y legible

FECHA DE ENTREVISTA

DíaMesAño

N° de Exp. y/o Nota:

Motivo de la Solicitud:

1.Datos personales del titular

Afiliado N°:

Estado Civil:

Apellido y Nombre:

N° de Documento:

Fecha de Nacimiento: / /

Edad:

Dirección:

Localidad:

C.P.:

Teléfono:

Email:

Ocupación/es:

Ingresos:

Estudios Cursados:

2.Datos del beneficiario

Afiliado N°:

Estado Civil:

Apellido y Nombre:

N° de Documento:

Fecha de Nacimiento: / /

Edad:

Estudios Cursados:

Localidad:

Ocupación/es:

Ingresos:

Aspecto Sanitario (especificar diagnóstico):

3.Otros miembros del grupo familiar (Conviviente c/beneficiario)

Apellido y nombre	Parentezco	Edad	Ocupación	Ingresos	Estudios cursados

ENTREVISTA SOCIOECONÓMICA

Completar con letra clara y legible

4. Aspecto general sanitario (del grupo familiar)

5. Beneficiario de Programa Social

☐ PAICOR ☐ AUH ☐ PPP (1° PASO) ☐ ASIST. ALIM. ☐ OTROS (especifique) _____

Quién/es: _____

6. Situación Habitacional

Tipo de vivienda	Casa ☐	Departamento ☐	Otros (especificar) ☐		
Tenencia (vivienda y terreno)	Propia (ambos) ☐	Alquilada ☐	Cedida ☐	Sucesión ☐	Otros ☐
	Solo la vivienda ☐	\$	Laboral ☐		
	Solo el terreno ☐				
Materiales predominantes en piso	Mosaico, cerámica, granito ☐		Cemento o ladrillo fijo ☐	Ladrillo suelto o tierra ☐	
	Madera ☐				
Materiales predominantes en techo	Loza ☐		Zinc c/ cielo raso ☐	Otros ☐	
	Madera ☐		Zinc s/ cielo raso ☐		
Mampostería	Ladrillo común ☐		Bloques de hormigón/palmar ☐	Mixta ☐	
Habitaciones y Ambientes (sin contar baño)					
Dispones de baño Cantidad:	Interno instalado ☐		Externo instalado ☐	Letrina ☐	Otro ☐
	Interno s/instala ☐		Externo s/instalar ☐		
Condiciones de la vivienda					

7. Otros bienes (inmueble, automovil, etc.) Sí ☐ (Si su respuesta es sí, especificar) NO ☐

8. Otras coberturas por A.Pro.S.S.

ENTREVISTA SOCIOECONÓMICA

Completar con letra clara y legible

9. Gastos

Servicios de la vivienda				Montos por servicios (monto consignado última boleta)
1 • Agua	Red ☐	Bomba ☐	Otros ☐	1 •
2 • Gas	Natural ☐	Envasado ☐	Otros ☐	2 •
3 • Luz	Eléctrica ☐	Kerosen ☐	Otros ☐	3 •
Tipo de conexión		Legal ☐	Ilegal ☐	
4 • Teléfono	Fijo ☐	Móvil ☐	No posee ☐	4 •
Cantidad de teléfonos móviles:				
5 • Cloacas	Sí ☐	No ☐		5 •
6 • Otros	Internet ☐	TV Cable ☐	☐	6 •
Impuestos de la vivienda				
1 • Rentas	Moratorias ☐	Exento ☐	Pago regular ☐	1 •
2 • Municipal	Moratorias ☐	Exento ☐	Pago regular ☐	2 •
Gastos en salud (Tratamientos médicos, medicación, etc.)				
Gastos en transporte				
Gastos en alimentación, higiene, limpieza, et c.				
Educación (Para miembros insertos en el sistema educativo)				
Otros (especificar)				
Total Gastos aprox. mensual				

ENTREVISTA SOCIOECONÓMICA

Completar con letra clara y legible

10. Observaciones

DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe tipo y N° Doc.
declara bajo juramento que lo manifestado precedentemente se ajusta en todo a la verdad real,
conociendo la disposición del Art. 293 del Código Penal, reglamentación específica, inc. ñ, art. 26 Ley
9277 de A.Pro.S.S.

.....
Firma del entrevistado

11. Reseña Social

.....
Firma y sello profesional interviniente