

## SOLICITUD DE APOYO.

En la ciudad de Celaya, Guanajuato a \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ING. JORGE ENRIQUE MIRANDA CARRERA  
DIRECTOR GENERAL DEL IMUVI CELAYA.  
PRESENTE.

Por medio del presente reciba un cordial saludo, así mismo aprovechando la oportunidad para manifestar lo siguiente:

Yo \_\_\_\_\_

Le solicito de la manera más atenta me pueda apoyar con \_\_\_\_\_;

mi dirección actual es en la calle: \_\_\_\_\_

número: \_\_\_\_\_ de la comunidad \_\_\_\_\_

El motivo por el cual le solicito dicho apoyo es el siguiente:

---

---

---

Sin más por el momento espero que esta carta cumpla con lo requerido por el INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA, DE LA CIUDAD DE CELAYA, GTO.

ATENTAMENTE

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_



INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE  
CELAYA, GTO.  
Entrevista Socioeconómica



No. Exp.

Fecha:

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE		EDAD	
DOMICILIO		ESTADO CIVIL	
COLONIA		OCCUPACIÓN	
LUGAR DE NACIMIENTO		RAMO DE OCCUPACIÓN	
FECHA NACIMIENTO		NIVEL DE ESTUDIOS	
SEXO		TELÉFONO	
C.U.R.P.		AUTO (MARCA Y MODELO)	
R.F.C.		CUENTA CON INFONAVIT	
CORREO ELECTRÓNICO		MONTO AUTORIZADO	

**DATOS DEL CONYUGE**

NOMBRE		EDAD	
DOMICILIO		ESTADO CIVIL	
COLONIA		OCCUPACIÓN	
LUGAR DE NACIMIENTO		RAMO DE OCCUPACIÓN	
FECHA NACIMIENTO		NIVEL DE ESTUDIOS	
SEXO		TELÉFONO	
C.U.R.P.		AUTO (MARCA Y MODELO)	
R.F.C.		CUENTA CON INFONAVIT	
CORREO ELECTRÓNICO			

**DATOS DE MIGRACIÓN**

**INTEGRACIÓN FAMILIAR**

TIEMPO DE RADICAR EN LA CIUDAD	ADULTOS	MENORES
CAMBIOS DOMICILIO EN ÚLTIMOS 5 AÑOS	TRABAJAN	TRABAJAN
MOTIVO DE LOS CAMBIOS DE DOMICILIO	ESTUDIAN	ESTUDIAN
	NINGUNA	NINGUNA

**SITUACIÓN ECONÓMICA**

**INGRESOS MENSUAL:**

SOLICITANTE \_\_\_\_\_  
CÓNYUGE \_\_\_\_\_  
HIJOS \_\_\_\_\_  
OTRO \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_

**EGRESOS MENSUAL:**

MANUTENCIÓN \_\_\_\_\_  
EDUCACIÓN \_\_\_\_\_  
SALUD \_\_\_\_\_  
VIVIENDA \_\_\_\_\_  
SERVICIOS \_\_\_\_\_  
TRANSPORTE \_\_\_\_\_  
OTROS \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_

**ADEUDOS**

PERÍODO RESTANTE DE LIQUIDACIÓN

**ADEUDO ACTUAL**

PAGO DE DEUDA MENSUAL

**DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Parentesco	Edad	Sexo	Ocupación	Escolaridad	Cuenta Con INFONAVIT



INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE  
CELAYA, GTO.  
Entrevista Socioeconómica



DATOS LABORALES SOLICITANTE

NOMBRE EMPRESA		PUESTO	
DOMICILIO		ANTIGÜEDAD	
TELÉFONO		INGRESO	
JEFE INMEDIATO			

DATOS LABORALES CÓNYUGE

NOMBRE EMPRESA		PUESTO	
DOMICILIO		ANTIGÜEDAD	
TELÉFONO		INGRESO	
JEFE INMEDIATO			

CONDICIONES DE VIDA EN LA VIVIENDA ACTUAL

NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA	
CUÁNTAS FAMILIAS (HOGARES) VIVEN EN LA VIVIENDA (SE CONTABILIZA COMO UNA FAMILIA CUANDO LAS PERSONAS TIENEN GASTOS COMUNES)	
DISTRIBUCIÓN DE ALOJAMIENTO EN LAS HABITACIONES	

DATOS DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA		HABITACIÓN	
TENENCIA		COCINA	COCHERA
TIEMPO DE HABITARLA		COMEDOR	PATIO
SUP. DE TERRENO		SALA	PATIO DE SERVICIO
SUP. DE CONSTRUCCIÓN		BAÑO	OTROS ESPACIOS

TECHO		PARED		PISO	
AGUA	LUZ	DRENAJE	PAVIMENTO	LIMPIA	
					TELÉFONO

TRANSPORTE

REFERENCIA PERSONAL 01

NOMBRE:		DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:		COLONIA:	

REFERENCIA PERSONAL 02

NOMBRE:		DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:		COLONIA:	

Manifiesta el entrevistado que la información proporcionada es verídica

SOLICITANTE

ASESOR

**AVISO DE PRIVACIDAD.** Los datos personales recabados con motivo del presente serán protegidos, incorporados y tratados en los archivos de y en el Registro Estatal de Protección de Datos Personales, cuya finalidad será para ello así como para cumplir con la normatividad aplicable en materia de transparencia y acceso a la información pública, lo expuesto de conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato y demás disposiciones aplicables.



# IMUVI CELAYA, GTO.

INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE CELAYA, GUANAJUATO



## CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN

F2-IMUVI-O4

SUPERVISOR

FECHA DE LEVANTAMIENTO

### INDICE DE MEDICIÓN DE LA COLONIA Y/O COMUNIDAD Y TIPO DE ACCIÓN PARA EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

MUY BAJO		BAJO		MEDIO		ALTO		MUY ALTO	ZAP		CRUZADA C.H.	
CLAVES	BA.			CO.				REC.			FOLIO	

### DATOS DEL SOLICITANTE

1.-NOMBRE DEL SOLICITANTE							2.- EDAD	
3.-DOMICILIO	3.1-CALLE				3.2.-NUM. EXT		3.3.-NUM. INT.	
4.-COLONIA/COMUNIDAD					4.1.-C.P.		5.-TEL	

### DATOS FAMILIARES

6.-NO. DE INTEGRANTES		6.1.-NO. DE MENORES		6.2.- HOMBRES		6.3.-MUJERES	
7.-NO. DE INTEGRANTES CON CAPACIDADES DIFERENTES				8.- INGRESO MENSUAL EN EL HOGAR			

### NIVEL DE HACINAMIENTO

9.1.- HABITACIÓN		9.3.-COMEDOR		9.5.-BAÑO		9.7.-PATIO DE SERVICIO		9.9..-OTROS ESPACIOS
9.2.-COCINA		9.4.-SALA		9.6.-PATIO		9.8.-COCHERA		

10.- ¿CUÁNTOS METROS CUADRADOS MIDE LA VIVIENDA? (INCLUIDO EL BAÑO)

11.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DUERMEN EN UN LUGAR DISTINTO A LA RECÁMARA O DORMITORIO?

12.- ¿CUÁNTAS FAMILIAS (HOGARES) VIVEN EN LA VIVIENDA? (SE CONTABILIZA COMO UNA FAMILIA CUANDO LAS PERSONAS TIENEN GASTOS COMUNES)

12.- ¿ALGÚN INTEGRANTE ES DERECHOHABIENTE DEL INFONAVIT O UN APOYO DEL GOBIERNO?

### 14.- ¿TIPO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA

14.1.-PISOS		14.2.- MUROS		14.3.- TECHO	
14.4.- AGUA		14.5.-LUZ		14.6.-DRENAJE	

### 15.- HACINAMIENTO POR RECÁMARAS

### 15.a.- NIVEL DE HACINAMIENTO POR RECÁMARAS

TOTAL DE PERSONAS = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
 TOTAL DE RECÁMARAS = \_\_\_\_\_  
 (DIVIDIR TOTAL DE PERSONAS ENTRE TOTAL DE RECÁMARAS)

1) SIN HACINAMIENTO (2.4 PERSONAS O MENOS POR RECÁMARA)  
 2) HACINAMIENTO MODERADO (2.5 A 4.9 PERSONAS POR RECÁMARA)  
 3) HACINAMIENTO CRÍTICO (5 O MÁS PERSONAS POR RECÁMARA)

### 16.- CROQUIS DE LA VIVIENDA Y UBICACIÓN DE LA ACCIÓN.

16.1.- CROQUIS TOTAL DE LA VIVIENDA	17.- ESQUEMA FAMILIAR, (ANOTAR COMO SE DISTRIBUYEN PERSONAS POR CUARTO, NOMBRE, PARENTESCO Y EDAD)
LATITUD	LONGITUD

18.- CORREO ELECTRÓNICO

EN BASE A LA VERIFICACIÓN PARA LA ACCIÓN DE:	SE	
ACEPTE (O PROPONE) LA ACCIÓN DE:	POR LO QUE FIRMA	
DE CONFORMIDAD DE LA REVISIÓN Y SUGERENCIAS REALIZADA POR EL SUPERVISOR.		
AVISO DE PRIVACIDAD. Los datos personales recabados con motivo del presente serán protegidos, incorporados y tratados en los archivos de y en el Registro Estatal de Protección de Datos Personales, cuya finalidad será para ello así como para cumplir con la normatividad aplicable en materia de transparencia y acceso a la información pública, lo expuesto de conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato y demás disposiciones aplicables.	FIRMA DEL SOLICITANTE	
		FIRMA DEL SUPERVISOR