



Estudio Socioeconómico.

CLAVE: _____

I. DATOS GENERALES

Nombre: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección actual: _____

Municipio: _____ Estado: _____

No. Telefónico: _____ Teléfono Celular: _____

Estado civil: (marque con una X).
 Soltero () Casado () Divorciado () Otro: _____.

Escolaridad: _____

Nombre del cónyuge: _____

No. de hijos: _____

Nombre de los hijos	Edad	Escolaridad	Ocupación

II. INGRESO FAMILIAR

¿Cuenta con empleo actual? (marque con una X). Antigüedad:
 () Sí () No _____

Empresa en la que labora: _____ Puesto que ocupa: _____

Horario de trabajo: _____ No. de dependientes económicos: _____

Ingreso mensual neto: _____ Otros ingresos: _____

Elaboró:	Autorizó:	Versión	Clave
Comisión del Modelo de Incubación del Subsistema UT	Dirección de Vinculación CGUT	01	FRIUT – 08



Datos del cónyuge

Ocupación:

Empresa donde labora:

Antigüedad:

Ingreso mensual neto:

¿Otro miembro de su familia aporta al ingreso familiar? (marque con una X) () Sí () No

En el caso de ser afirmativa favor de especificar:

Parentesco	Cantidad mensual aportada
	\$
	\$
	\$
	\$

Otros ingresos: \$ _____ Ninguno _____.

Origen de sus otros ingresos: Ninguno

III. DATOS ECONÓMICOS

Características de la vivienda (marque con una X).

Tipo de vivienda: () Departamento () Casa habitación

La vivienda que habita es: (marque con una X).

() Propia () Rentada () Familiar () Prestada () Otros: _____.

Tiempo de radicar en ese domicilio:

No. de personas que habitan en la vivienda:

Señale como está conformada su vivienda: (marque con una X).

() Sala

() Comedor

() Cocina

Cuartos: (1) (2) (3) (4) (5)

Baños: (1) (2) (3) (4) (5)

() Piscina

() Jardín

() Otros (Especifique):

MUEBLES Y ENSERES

Elaboró:	Autorizó:	Versión	Clave
Comisión del Modelo de Incubación del Subsistema UT	Dirección de Vinculación CGUT	01	FRIUT – 08



Especifique con qué artículos cuenta y el estado en el que se encuentra:(subraye y marque en color rojo).

(N) Nuevo (B) Buen Estado (D) Deteriorado (X) No Existe

Juego de Sala	(N) (B) (D) (X)	Videograbadora	(N) (B) (D) (X)
Juego de Comedor	(N) (B) (D) (X)	Sistema de cable	(SI) (NO)
Estufa	(N) (B) (D) (X)	Equipo de sonido	(N) (B) (D) (X)
Refrigerador	(N) (B) (D) (X)	Radio Grabadora	(N) (B) (D) (X)
Computadora	(N) (B) (D) (X)	Aire Acondicionado	(N) (B) (D) (X)
Internet	(SI) (NO)	DVD	(N) (B) (D) (X)
Televisión	(N) (B) (D) (X)	Microondas	(N) (B) (D) (X)

¿Cuenta con otra propiedad?

() Sí Especifique (casa habitación, departamento, local comercial, terrenos):_____.

Valor aproximado de la propiedad: \$_____.

() No

SERVICIOS

Especifique los servicios con los que cuenta su vivienda: (marque con una X).

Agua potable	() Sí () No	Agua pozo propio	() Sí () No
Energía Eléctrica	() Sí () No	Pavimento	() Sí () No
Fosa Séptica	() Sí () No	Escarpa	() Sí () No

EGRESOS MENSUALES

Especifique la cantidad que gasta mensualmente en cada uno de los siguientes conceptos:

Alimentación	\$	() Renta () Hipoteca	\$
Teléfono convencional	\$	Luz	\$
Teléfono celular	\$	Agua	\$
Tarjetas de crédito	\$	Gas	\$
Transportación	\$	Diversiones	\$
Educación	\$	Salud	\$
Ahorro	\$		
Otros:	\$	Especificar:	

TOTAL:

TRANSPORTE

¿Cuenta con automóvil o motocicleta? (marque con una X). Cantidad: _____

Elaboró:	Autorizó:	Versión	Clave
Comisión del Modelo de Incubación del Subsistema UT	Dirección de Vinculación CGUT	01	FRIUT – 08



() Sí () No

Marca:

Modelo:

Propietario:

Marca

Modelo

Propietario

IV. DESCRIPCIÓN PERSONAL

¿Cómo se describe así mismo?

¿Cuáles son sus aspiraciones en 1, 5 y 10 años?

Describe que le gusta hacer en su tiempo libre y con qué frecuencia lo realiza.

Mencione 3 características que más le gusten de usted y 3 de las que menos le gusten y cuál es la razón:

¿Cuál es la razón por la que está interesado en formar su propia empresa?
Para ser independiente y generar empleos:

Elaboró:	Autorizó:	Versión	Clave
Comisión del Modelo de Incubación del Subsistema UT	Dirección de Vinculación CGUT	01	FRIUT – 08



¿Algún miembro de su familia tiene o ha tenido un negocio? () Sí (x) No

En el caso de ser afirmativo favor de especificar:

Parentesco	Giro del negocio	Año de inicio de operaciones	¿Continua en funcionamiento?
			() Sí () No; Año de cierre_____.
			() Sí () No; Año de cierre_____.
			() Sí () No; Año de cierre_____.
			() Sí () No; Año de cierre_____.

V. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Teléfono	Relación

Elaboró:	Autorizó:	Versión	Clave
Comisión del Modelo de Incubación del Subsistema UT	Dirección de Vinculación CGUT	01	FRIUT – 08