



**Patrimonios Familiares:**

**Tenencia vivienda (marque con una X)**

Arrendatario  Propietario  Allegado  Usufructuario

**Posesión de Vehículos:**

Si  No

Año \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Nº patente \_\_\_\_\_ Avalúo \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Nº patente \_\_\_\_\_ Avalúo \_\_\_\_\_

**Ingresos del Grupo Familiar:**

Total Ingresos del Grupo Familiar : \_\_\_\_\_

Ingreso per cápita del grupo Familiar : \_\_\_\_\_

**OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):**

Tramo Registro Social de Hogares: \_\_\_\_\_ Fecha de registro: \_\_\_\_\_

Fecha visita domiciliaria \_\_\_\_\_

\* Se debe adjuntar Ficha de Protección Social y documentación que respalde lo declarado.

\* Se debe adjuntar Declaración de Gastos

\_\_\_\_\_  
Nombre Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,