



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA: \_\_\_\_\_

No. de EXPEDIENTE.: \_\_\_\_\_

¿CÓMO SE ENTRERÓ DE LA INSTITUCIÓN?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ ESTATURA: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS CON CLAVES DE LARGA DISTANCIA FIJO Y CELULAR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN ACTUAL: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS (ENVIAR CONSTANCIA): \_\_\_\_\_

**NOTA:** ENVIAR FOTOGRAFÍA RECIENTE DE CUERPO COMPLETO.



## I. INFORMACIÓN MÉDICA

1. ¿CUÁL ES LA CAUSA DE SU DISCAPACIDAD VISUAL?

\_\_\_\_\_

2. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO QUE ES UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD VISUAL?

\_\_\_\_\_

3. ¿HA RECIBIDO ATENCIÓN MÉDICA?

SÍ, ¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO? \_\_\_\_\_

¿DÓNDE? \_\_\_\_\_

NO, ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_

4. ¿ES USTED UNA PERSONA CIEGA O CON VISIÓN BAJA? \_\_\_\_\_

SI ES DE VISIÓN BAJA ¿ES SU DISCAPACIDAD PROGRESIVA? \_\_\_\_\_

## II. INFORMACIÓN DE REHABILITACIÓN

1. ¿HA TENIDO REHABILITACIÓN EN ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD Y EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA?

SÍ, ¿DÓNDE? \_\_\_\_\_

NO, ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_

2. ¿MANEJA EL BASTÓN BLANCO? \_\_\_\_\_

3. ¿MANEJA EL SISTEMA DE ESCRITURA BRAILLE? \_\_\_\_\_



### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

1. ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN SU CASA? \_\_\_\_\_

#### DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE:	EDAD:	PARENTESCO	OCUPACIÓN:

2. ¿ESTÁN TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DE ACUERDO EN QUE TENGA USTED UN PERRO GUÍA?

SÍ, ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_

NO, ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_

3. DATOS DEL PADRE O TUTOR (SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD)

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

PROFESIÓN U OFICIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD EN EL TRABAJO: \_\_\_\_\_

SALARIO: \_\_\_\_\_



#### IV. DATOS DE ALIMENTACIÓN

1. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA CONSUME LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?

CARNE: \_\_\_\_\_ POLLO: \_\_\_\_\_ HUEVO: \_\_\_\_\_  
PESCADO: \_\_\_\_\_ LECHE: \_\_\_\_\_ LEGUMINOSAS: \_\_\_\_\_  
PAN: \_\_\_\_\_ TORTILLAS: \_\_\_\_\_ CEREALES: \_\_\_\_\_  
FRUTA: \_\_\_\_\_ VERDURAS: \_\_\_\_\_ REFRESCOS: \_\_\_\_\_

2. DESCRIBA SUS ALIMENTOS:

DESAYUNO: \_\_\_\_\_

COMIDA: \_\_\_\_\_

CENA: \_\_\_\_\_

#### V. DATOS DE VIVIENDA

1. ¿QUÉ TIPO DE VIVIENDA ES?

CASA SOLA  DEPARTAMENTO  VECINDAD  OTRO:

2. EL LUGAR DONDE HABITA ES:

RENTADO  PROPIO  PRESTADO

3. ¿CUÁNTAS HABITACIONES TIENE? (DESCRIPCIÓN)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. ¿CUENTA SU VIVIENDA CON UN PATIO O JARDÍN CERRADO? \_\_\_\_\_

5. ¿CUÁNTO TIEMPO LLEVA VIVIENDO AHÍ? \_\_\_\_\_

6. ¿POR CUÁNTO TIEMPO MÁS PIENSA VIVIR AHÍ? \_\_\_\_\_

7. ¿CON QUÉ SERVICIOS CUENTA?

LUZ  AGUA  DRENAJE  PAVIMENTO  TELÉFONO



## VI. EGRESOS

1. ¿CUÁNTO GASTA MENSUALMENTE EN LOS SIGUIENTES SERVICIOS?

LUZ: \_\_\_\_\_ AGUA: \_\_\_\_\_ GAS: \_\_\_\_\_ PRED. O RENTA: \_\_\_\_\_

ALIMENTOS: \_\_\_\_\_ TRANSPORTE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

MEDICAMENTOS: \_\_\_\_\_ ENTRETENIMIENTO \_\_\_\_\_ TOTAL: \_\_\_\_\_

## VII. INGRESOS

1. ¿CUÁNTAS PERSONAS APORTAN INGRESOS AL HOGAR? \_\_\_\_\_

### DESCRIPCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE Y PARENTESCO	SALARIO	APORTACIÓN AL HOGAR

2. ¿QUIÉN SERÁ LA PERSONA RESPONSABLE DE LOS GASTOS DEL PERRO-GUÍA?

\_\_\_\_\_

## VIII. INFORMACIÓN SOBRE EL PERRO GUÍA.

1. ¿HA TENIDO ANTERIORMENTE PERRO GUÍA? \_\_\_\_\_



2. SI CONTESTÓ AFIRMATIVAMENTE, PROPORCIONE UN RESUMEN DEL ENTRENAMIENTO, CON CUÁNTOS PERROS HA TRABAJADO EN EL PASADO, A QUÉ ESCUELA ASISTIÓ Y CUANDO:

---

---

2. ¿POR QUÉ DESEA USTED UN PERRO-GUÍA? \_\_\_\_\_

---

---

3. ¿QUÉ SABE SOBRE EL TRABAJO DE LOS PERROS-GUÍA?

---

---

4. ¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA MASCOTA?

SÍ, ¿DE QUÉ TIPO? \_\_\_\_\_

NO, ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_

## IX. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO

1. ¿CÓMO ES LA POBLACIÓN DONDE USTED VIVE?

CIUDAD GRANDE

CIUDAD MEDIANA

PUEBLO

COMUNIDAD RURAL

2. MARQUE LO QUE MEJOR DESCRIBA EL ÁREA DONDE TRABAJARÁ CON SU PERRO:

CIUDAD

ZONA RESIDENCIAL

CAMPO

CON ACERAS

SIN ACERAS

ACERAS DISCONTINUAS O ROTAS

ACOTAMIENTO

CAMINOS NO PAVIMENTADOS

ESCUELA O CAMPUS

CAMINOS SIN ACOTAMIENTOS NI ACERAS



3. ¿CÓMO CONSIDERA LAS CONDICIONES DE TRÁFICO EN EL ÁREA DONDE NORMALMENTE SE DESPLAZA?

PESADO

MODERADO

LIGERO

4. INFORMACIÓN ADICIONAL O DESCRIPCIÓN DEL ÁREA EN QUE ESTARÁ TRABAJANDO CON EL PERRO-GUÍA: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### FIRMAS

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE O TUTOR**  
(EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)



## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CALLE: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
CIUDAD Y ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
TELÉFONO CON CLAVE DE LARGA DISTANCIA FIJO Y CELULAR: \_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
¿HACE CUÁNTO TIEMPO QUE CONOCE AL SOLICITANTE? \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CALLE: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
CIUDAD Y ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
TELÉFONO CON CLAVE DE LARGA DISTANCIA FIJO Y CELULAR: \_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
¿HACE CUÁNTO TIEMPO QUE CONOCE AL SOLICITANTE? \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CALLE: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
CIUDAD Y ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
TELÉFONO CON CLAVE DE LARGA DISTANCIA FIJO Y CELULAR: \_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
¿HACE CUÁNTO TIEMPO QUE CONOCE AL SOLICITANTE? \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CALLE: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
CIUDAD Y ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
TELÉFONO CON CLAVE DE LARGA DISTANCIA FIJO Y CELULAR: \_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
¿HACE CUÁNTO TIEMPO QUE CONOCE AL SOLICITANTE? \_\_\_\_\_





## AVISO DE PRIVACIDAD

La protección de sus datos personales es muy importante en “ESCUELA PARA ENTRENAMIENTO DE PERROS GUÍA PARA CIEGOS, I.A.P.” razón por la cual, este AVISO DE PRIVACIDAD, elaborado para dar cumplimiento a la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES, tiene como fin informarle el tipo de datos personales que recabamos de Usted, cómo los usamos, manejamos y aprovechamos, y con quien los compartimos.

Como prestador de servicio social, voluntario, donante, usuario o cliente de alguno de nuestros servicios le podemos solicitar información personal que varía según el caso, relativa a:

- Su nombre, dirección, fecha de nacimiento, CURP y/o RFC.
- Su correo electrónico y número telefónico.
- Comprobantes oficiales que acrediten su identidad y la información que Usted declara.

Esta Institución de Asistencia Privada recaba y usa sus datos personales para el cumplimiento de las siguientes finalidades:

- Confirmar su identidad.
- Llevar un control de prestadores de servicio social, voluntarios, donantes, usuarios y clientes.
- Entender y atender sus necesidades para brindarle los servicios requeridos por usted.
- Cumplir con los requerimientos legales que le son aplicables.
- Verificar la información que nos proporciona.

Sus datos personales solo son tratados por el personal de esta Institución de Asistencia Privada a efecto de elaborar las solicitudes, formatos y demás documentos necesarios e inherentes para llevar el control de la actividad de los prestadores de servicio social y voluntarios; el control de los ingresos captados como donativos y sus donantes; el control de los usuarios y el control de los clientes para la identificación de sus necesidades por lo cual, sus datos personales no se transfieren a ningún tercero ajeno a ésta, salvo para el cumplimiento de obligaciones legales ante las autoridades competentes tales como la Junta de Asistencia Privada del Distrito Federal, las autoridades tributarias, así como las autoridades administrativas.

Usted puede limitar el uso y divulgación de su información personal a través de los siguientes medios que hemos instrumentado:

- Presentando su solicitud personalmente en nuestro domicilio dirigido a la dirección general en esta Institución.
- Enviando correo electrónico a la siguiente dirección electrónica: [perrosguiaparaciegos@perrosguia.org.mx](mailto:perrosguiaparaciegos@perrosguia.org.mx)
- Llamando al número telefónico: (0155) 56-73-15-87.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición o la revocación del consentimiento, podrán efectuarse presentando solicitud por escrito en nuestro domicilio dirigida a



la Dirección General de esta Institución, o bien, vía correo electrónico a [perrosguiaparaciegos@perrosquia.org.mx](mailto:perrosguiaparaciegos@perrosquia.org.mx) o llamando al número telefónico: (0155) 56-73-15-87 a partir del 6 de enero de 2012, en el entendido de que una vez asentados sus datos en las solicitudes, formatos y demás documentos necesarios e inherentes para llevar el control de la actividad de los voluntarios; el control de los ingresos captados como donativos y sus donantes; y el control de los clientes para la identificación de sus necesidades, no podrá usted ejercer sobre ellos ninguno de los referidos derechos, pudiendo hacerlo solamente respecto de los que se conservan en la base de datos de esta Institución.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones por lo cual nos comprometemos a mantenerlo informado de tal situación a través de alguno de los siguientes medios:

Nuestra página web: [www.perrosquia.org.mx](http://www.perrosquia.org.mx)

Notificación a su correo electrónico.

En la primera comunicación que tengamos con usted después del cambio.

Si usted tiene alguna duda sobre el presente aviso de privacidad, puede dirigirla a:

- La dirección electrónica: [perrosguiaparaciegos@perrosquia.org.mx](mailto:perrosguiaparaciegos@perrosquia.org.mx)
- La dirección de correo postal, dirigida al Dirección General en esta Institución.
- Al teléfono: (0155) 56-73-15-87.
- Asimismo, ponemos a su entera disposición copias del presente aviso de privacidad en nuestro domicilio y en nuestra página web: [www.perrosquia.org.mx](http://www.perrosquia.org.mx)

Actualizaciones del Aviso de privacidad.

Última versión: junio de 2019.

**“ESCUELA PARA ENTRENAMIENTO DE PERROS GUÍA PARA CIEGOS, I.A.P.”**

**Silvia Lozada Badillo**