SECRETARÍA DE LAS MUJERES
TRABAJEMOS DIFERENTE

DIRECCIÓN DE EMPODERAMIENTO ECONÓMICO
CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN DE SERVICIO PARA EL EMPODERAMIENTO ECONÓMICO

Semujer
Formato: 01-CISEEI

Día	Mes	Año

1.- DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Nombre:

Sexo: Edad: Curp: Estado civil:

Calle: Núm. Colonia: C.P.

Localidad: Municipio:

Estado: Escolaridad:

Ocupación:

¿Cuenta con seguridad social? IMSS ISSSTE Seguro popular

Medios Electrónicos: Tel:

2.- ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS:

Por qué medio se entero de los servicios que ofrece la Dirección de Empoderamiento Económico para las Mujeres?

Centro de Desarrollo de las Mujeres ☐ Centro de Atención a Mujeres Víctimas de Violencia ☐

Medios de comunicación ☐ Conocidos/Familiares ☐ Otro, ¿Cuál?

¿Actualmente cuenta con un empleo o empleo? *Sí* ☐ *No* ☐ Especifíquelo:

¿ Cuántas horas dispone par

¿ Qué le impide contar con un empleo fijo?

SECRETARÍA DE LAS MUJERES
TRABAJEMOS DIFERENTE

¿Cuántos dependientes económicos tiene?

Núm. Hijas ☐ Edades ☐ Núm. Hijos ☐ Edades ☐

Otros ☐ Núm. ☐ Edades ☐

Servicio de guarderia para sus hijos Si ☐ No ☐

¿ Sus hijas/os asisten a la escuela? Nivel ☐ Grado ☐

La casa habitación es: Propia ☐ Rentada ☐ Prestada ☐

¿Cuántas personas viven en la casa habitación? ☐

Vive con: Padres ☐ Familia ☐ Sola ☐ Parientes ☐

La casa cuenta con: Recámaras ☐ Cocina-Comedor ☐ Baño ☐

Cochera ☐ Patio ☐

Servicios con que cuenta la casa habitación: Agua ☐ Luz ☐

Drenaje ☐ Pavimento ☐ Internet ☐ Cable ☐

Redes de apoyo: Familiar ☐ Vecinos ☐ Otra ☐

La economía del hogar está a cargo de: ☐

¿El ingreso que percibe, es suficiente para solventar sus gastos? *Si* ☐ *No* ☐ Especifíquelo:

☐

SECRETARÍA DE LAS MUJERES
TRABAJEMOS DIFERENTE

3.-Situación económica:

Ingresos Mensuales $		Gastos de alimentación $	
Conyugue $		Renta en su caso $	
Otros $		Agua $	
		Luz $	
		Educación $	
		Atención médica $	
		Otros $	
TOTAL$		TOTAL$	

4.- IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO QUE SOLICITA:

☐ Capacitación ☐ Inserción al mercado laboral ☐ Créditos para negocios

☐ Otro(s) ¿cúal(es)?

5.- CAPACITACIÓN

¿Cuenta con alguna capacitación? *Si* ☐ *No* ☐

¿En qué sector laboral? *Industrial* ☐ *Comercial* ☐ *Servicios* ☐ *Otro* ☐

¿En qué área? Administración ☐ Contabilidad ☐ Ventas ☐ *Otra* ☐

¿Cuál?

¿En caso de haber contestado que no?, le gustaría capacitarse para:

☐ El trabajo ☐ Emprender una actividad productiva ☐ Un oficio

☐ Fortalecer una actividad productiva ☐ Otro(s),¿Cual(es)

SECRETARÍA DE LAS MUJERES
TRABAJEMOS DIFERENTE

6.- INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL:

¿Tiene alguna experiencia laboral? Si ☐ No ☐

¿En qué?

Idiomas que habla (aparte del nativo)

Indique el nivel 50% ☐ 75% ☐ 100% ☐

Maquinária y/o equipo que sepa manejar _____

Programas computacionales que domina (word, excel, power point, etc.) _____

Otras funciones que domina _____

Disponibilidad de horario Si ☐ No ☐

Dificultad de acceso a traslado/transporte Si ☐ No ☐

Disponibilidad de viajar Si ☐ No ☐

Disponibilidad de cambiar de lugar de residencia Si ☐ No ☐

7.- CRÉDITOS PARA NEGOCIOS:

Estatus del proyecto: ☐ Inicio ☐ Fortalecimiento/Ampliación ☐ Cuenta con RFC el negocio

Tipo de Crédito: ☐ Materias primas ☐ Máquinaria y equipo

Sector del proyecto: ☐ Industria ☐ Comercio ☐ Servicios

Actividad del proyecto:

SECRETARIA DE LAS MUJERES
TRABAJEMOS DIFERENTE

Necesidad de Inversión:($)

¿Cuenta con alguna otra necesidad para promover su autonomía económica?

Resultados obtenidos:

8.- Nombre y Firma del Servidor(a) Público(a)
Departamento de Gestión

9.- Nombre y Firma de la solicitante
Hago constar que mis respuestas son verdaderas.