INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL SOLICITANTE

Número de expediente _____/2027

2027 " "

Cuatrimestral

PEGAR FOTO

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
DOMICILIO:			
CALLE	NÚMERO	COLONIA	
POBLACIÓN	MUNICIPIO	ESTADO	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CASA	CELULAR	E-MAIL

2. CUENTA CON APOYO O BECA DIFERENTE AL SOLICITADO:

SI_____ NO_____ TIPO DE BECA:

INSTITUTO QUE OTORGA (EN CASO DE SER ECONÓMICA INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBE):

3. DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE:

PADRES:_____ TUTORES:_____ USTED MISMO:_____

EN CASO DE TUTORES ESPECÍFIQUE PARENTESCO:_____

4. VIVE CON:

PADRES:_____TUTORES:_____SOLO:_____CONYUGE:_____ OTRO ESPECÍFIQUE:_____

5. TRABAJA ACTUALMENTE:

SI:_____ NO:_____

6. LUGAR DE TRABAJO DEL SOLICITANTE:

EMPRESA:_____

CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA:_____

CUÁNTO TIEMPO TIENE LABORANDO EN LA EMPRESA:_____ TELÉFONO:_____

DOMICILIO DE LA EMPRESA:_____

7. VIVEN SUS PADRES: **EDADES:**

AMBOS:_____SÓLO EL PADRE:_____ PADRE:_____

SÓLO LA MADRE:_____ NINGUNO:_____ MADRE:_____

8. ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: VIVEN JUNTOS:

CASADO (A)_____ UNIÓN LIBRE:_____ SI:_____

VIUDO (A):_____ DIVORCIADO (A):_____ NO:_____

9. INDIQUE LA ESCOLARIDAD MÁXIMA DE SUS PADRES (AÚN CUANDO ESTEN FINADOS)

PADRE:_____ MADRE:_____

10. CUÁL ES LA PRINCIPAL OCUPACIÓN REMUNERADA QUE TIENEN SUS PADRES O TUTORES ACTUALMENTE:

NOMBRE COMPLETO

PADRE:
LUGAR DE TRABAJO:_____
CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA:_____
CUÁNTO TIEMPO TIENE LABORANDO EN LA EMPRESA:_____
DOMICILIO DE LA EMPRESA:_____TELÉFONO:_____

NOMBRE COMPLETO

MADRE:
LUGAR DE TRABAJO:_____
CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA:_____
CUÁNTO TIEMPO TIENE LABORANDO EN LA EMPRESA:_____
DOMICILIO DE LA EMPRESA:_____TELÉFONO:_____

EN CASO DE EXISTIR MÁS PERSONAS QUE APORTEN AL GASTO FAMILIAR, ESPECÍFIQUE LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN	ESTUDIO MÁXIMO

11. CUÁNTOS HERMANOS TIENE: VIVEN EN EL DOMICILIO QUE USTED HABITA:

SI: CUÁNTOS_____
NO

12. CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE QUIEN (ES) SOSTIENEN LA FAMILIA (INCLUYENDOTE):_____

13. CUÁNTAS PERSONAS HABITAN LA CASA EN QUE VIVES INCLUYENDOTE:

NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN	ESTUDIO MÁXIMO

14. EN CASO DE QUE ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA ESTÉ ESTUDIANDO, INDIQUE EN QUÉ INSTITUCIÓN:

NOMBRE	NIVEL DE ESTUDIOS	INSTITUCIÓN

15. A QUÉ RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA INCORPORADO (A)

ISSTE:_____ ASISTENCIA PÚBLICA_____ PARTICULAR_____

IMSS:_____ OTRO ESPECÍFIQUE:_____

16. DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN TU CASA, CUÁNTAS TRABAJAN O REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD POR EL CUAL GANEN DINERO:_____

17. DE ESAS PERSONAS QUE TRABAJAN CUÁNTAS APORTAN AL GASTO FAMILIAR:

18. CUÁL ES EL INGRESO MENSUAL DE SU FAMILIA (NO CONSIDERE IMPUESTOS):

INGRESO PROPIO: $_____	INGRESO DEL PADRE O TUTOR: $_____
INGRESO DEL CONYUGE: $_____	INGRESO DE LA MADRE: $_____
INGRESO DE LOS HERMANOS: $_____	OTROS INGRESOS: $_____

19. CUÁNTO ES EL GASTO MENSUAL DE TU FAMILIA EN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

ALIMENTOS: $_____	RENTA Y / O PREDIAL : $_____
SPENSA:$_____	AGUA: $_____
PRODUCTOS DE LIMPIEZA: $_____	TRANSPORTE: $_____
TELÉFONO: $_____	CABLE: $_____
SEGUROS DE VIDA, AUTO, CASA, MÉDICO: $_____	LUZ: $_____
SERVICIO DOMÉSTICO: $_____	CELULAR: $_____
PAGO CRÉDITO DE AUTOMÓVIL: $_____	INTERNET:$_____
TARJETAS DE CRÉDITO:$_____	CABLE: $_____
ROPA Y CALZADO: $_____	GAS: $_____
GASTOS PERSONALES: $_____	PAGO HIPOTECA: $_____
COLEGIATURA DEL SOLICITANTE:$_____	GASTOS MÉDICOS: $_____
COLEGIATURA DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA: $_____	VACACIONES:$_____
DIVERSIONES Y ENTRETENIMIENTO: $_____	OTROS GASTOS: $_____
LIBROS Y MATERIALES: $_____	
TOTAL DE GASTOS DEL MES:_____	

20. SI ES FORÁNEO, INDIQUE LA CANTIDAD MENSUAL QUE PAGA POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

COLEGIATURA: $_____	ROPA: $_____	VIVIENDA: $_____
LIBROS: $_____	LAVANDERÍA: $_____	TRANSPORTE LOCAL: $_____
GASTOS PERSONALES: $_____	TRANSPORTE FORÁNEO: $_____	
COMIDA: $_____	GASTO TOTAL MENSUAL: $_____	

21. DE ACUERDO A SUS INGRESOS, EN QUÉ CLASE SOCIOECONÓMICA SE UBICARÍA:

ALTA:_____ BAJA:_____ MEDIA:_____ MEDIA BAJA:_____
MEDIA ALTA:_____

22. LA CASA DONDE VIVE ES:

PROPIA:_____ SE ESTÁ PAGANDO:_____ RENTADA:_____ OTRO ESPECÍFIQUE:_____ CON CUÁNTAS HABITACIONES CUENTA:_____

ESPECIFIQUE CON QUÉ SERVICIOS CUENTA:
AGUA:_____ DRENAJE:_____ LUZ:_____
PAVIMENTO:_____ OTROS:_____

23. SEÑALE CON CUÁNTOS DE LOS SIGUIENTES BIENES Y APARATOS CUENTA EN SU CASA:

SALA:_____ INTERNET:_____ VENTILADOR:_____
COMEDOR:_____ CABLE:_____ COMPUTADORA:_____
LAVADORA:_____ IMPRESORA:_____ CAMAS:_____ T.V.:____
SECADORA:_____ COCHERA:_____ BAÑOS:_____ TELEFONO:____
PATIO:_____ ESTÉREO:_____ REFRIGERADOR:_____ JARDÍN:____
DVD:_____ MICROHONDAS:_____ FAX:_____

24. SEÑALE LOS VEHÍCULOS QUE POSEEN EN CASA:

MARCA	MODELO:	VALOR COMERCIAL ACTUAL	CANTIDAD EN QUE SE ADEUDA EN PESOS:	PLAZO EN MESES	PAGO MENSUAL

25. LA ZONA EN QUE VIVE ES:

RURAL:_____ URBANA:_____ URBANO MARGINADA:_____ INDÍGENA:_____

26. PERTENECES A UNA COMUNIDAD INDÍGENA:

SI:_____ A CUÁL:_____ NO:_____

27. SUFRE DE ALGUNA DISCAPACIDAD:

SI:_____ NO:_____ ESPECÍFIQUE:_____

28. DESCRIBA BREVEMENTE LA SITUACIÓN ACTUAL DE SU FAMILIA ASÍ COMO EL OBJETIVO QUE BUSCA LOGRAR CON ESTA BECA:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA, Y QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA.

AUTORIZO AL PERSONAL A LA COMISIÓN ESCOLAR DE BECAS DE MI INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA QUE PUEDA VERIFICAR LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD; Y EN CASO DE ENCONTRAR FALSEDAD EN LOS MISMOS, A QUE LA BECA QUE ME HAYA SIDO OTORGADA SE CANCELE.

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE