

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA OTORGAMIENTO DE BECA

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

MATRICULA: _____ **EDAD:** _____ **SEXO:** F () M ()

DOMICILIO DE RESIDENCIA: _____
CALLE NUM. COLONIA POBLADO MUNICIPIO ESTADO

DOMICILIO DE PROCEDENCIA: _____
CALLE NUM. COLONIA POBLADO MUNICIPIO ESTADO

TIPO DE BECA QUE SOLICITA: **BECA ACADEMICA** () **BECA DE TRANSPORTE** ()
OTRA () **ESPECIFIQUE:** _____

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE DEL PADRE: _____ **EDAD:** _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL: _____ **ESCOLARIDAD:** _____ **OCUPACIÓN:** _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ **SALARIO DIARIO ESTIMADO:** _____

DOMICILIO DEL TRABAJO: _____
CALLE NUM. COLONIA POBLADO MUNICIPIO ESTADO

DOMICILIO DE RESIDENCIA: _____
CALLE NUM. COLONIA POBLADO MUNICIPIO ESTADO

NOMBRE DE LA MADRE: _____ **EDAD:** _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL: _____ **ESCOLARIDAD:** _____ **OCUPACIÓN:** _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ **SALARIO DIARIO ESTIMADO:** _____

DOMICILIO DEL TRABAJO: _____
CALLE NUM. COLONIA POBLADO MUNICIPIO ESTADO

DOMICILIO DE RESIDENCIA: _____
CALLE NUM. COLONIA POBLADO MUNICIPIO ESTADO

ORGANIZACIÓN FAMILIAR:

ENTRE SUS HERMANOS QUE LUGAR OCUPA: 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () OTRO ()

SON: _____ **MUJERES** Y _____ **HOMBRES** **NUM. DE PERSONAS QUE DEPENDEN DEL JEFE DE FAMILIA:** _____

RELACIONAR A LAS PERSONAS QUE DEPENDAN ECONOMICAMENTE DEL JEFE DE FAMILIA:

NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD	PARENTESCO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____



VIVIENDA:

DESCRIBA EL TIPO DE VIVIENDA DONDE HABITA (construcción, piso, etc.).

LA VIVIENDA ES:

PROPIA () RENTADA () PRESTADA () OTRA () ESPECIFIQUE: _____

ELEMENTOS DE LA VIVIENDA:

AGUA POTABLE () DRENAJE () LÚZ ELÉCTRICA () FOSA SÉPTICA () BAÑO () SALA () COMEDOR ()

COCINA () RECÁMARA () PATIO () GARAGE () PLANCHA ELÉCTRICA () ESTUFA DE GAS () RADIO ()

TELEVISIÓN () TOCA DISCOS () REFRIGERADOR () LAVADORA () LICUADORA ()

No. DE RECÁMARAS: _____ No. DE PERSONAS QUE DUERMEN CON EL ALUMNO: _____

ASPECTO ECONÓMICO:

APORTACIÓN DE LOS HERMANOS QUE TRABAJAN: _____ APORTACIÓN DE OTROS FAMILIARES QUE AYUDAN: _____

QUE CANTIDADES DESTINAN PARA EL PAGO DE:

GAS: _____ LÚZ ELÉCTRICA: _____ RENTA: _____ EDUCACIÓN: _____ TRANSPORTE: _____

ALIMENTACIÓN: _____ OTROS: _____

TOTAL DE GASTOS: _____ No. DE PERSONAS DE LA FAMILIA: _____ GASTO POR PERSONA: _____

MEDIOS QUE UTILIZA PARA TRANSPORTARSE A LA ESCUELA:

A PIE () BICICLETA () AUTOMÓVIL PROPIO () TAXI COLECTIVO () TRANSPORTE PÚBLICO ()

OTROS () ESPECIFIQUE: _____

DEPENDES DE:

PADRE () MADRE () TU MISMO () OTRA PERSONA ()

SI DEPENDES DE TI MISMO, LLENA LOS SIGUIENTES DATOS:

TRABAJAS: SI () NO () OCUPACIÓN QUE DESEMPEÑAS: _____

INGRESO MENSUAL: \$ _____ NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE TU INGRESO: _____

SI DEPENDES DE OTRA PERSONA, LLENA LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

OCUPACIÓN: _____ MÁXIMO NIVEL DE ESTUDIO _____

PERSONAS QUE DEPENDEN DE ÉL (ELLA): _____ INGRESO MENSUAL: \$ _____

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ALUMNO

Fecha de Aplicación: _____



F-DSE-02/Rev.00/Agosto.2017