



**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA
ESTÍMULO ALIMENTICIO**

DATOS GENERALES.

Nombre: _____

No. De Control: _____ Edad: _____

Carrera: _____ Semestre: _____ Grupo: _____

Estado Civil: Soltero/a () Casado/a () Divorciado/a () Otro: _____

Teléfono: Casa: _____ Cel: _____

e-mail: _____

DOMICILIO DÓNDE VIVE ACTUALMENTE DEL SOLICITANTE:

Calle	Número	Colonia	C.P.
-------	--------	---------	------

Localidad	Municipio	Estado
-----------	-----------	--------

Casa: () Propia () De Renta () Vivo con un Familiar.

Lugar de Procedencia: _____

DATOS DE TU LOCALIDAD:

Forma de llegar (Medio de transporte, vías de acceso, tiempo)

***Nota:** Llenar si tu lugar de procedencia es alguna comunidad de este municipio, o eres alumno que viene de otro municipio o estado.

DATOS GENERALES DEL PADRE O TUTOR.

Nombre del padre o tutor: _____

Escolaridad Máxima: _____ Edad: _____

Teléfono: Casa: _____ Cel: _____

Domicilio:

Calle	Número	Colonia	C.P.
-------	--------	---------	------

Localidad	Municipio	Estado
-----------	-----------	--------





DATOS DEL ASPIRANTE:

¿Trabajas? SI () NO ()

Nombre de la empresa o negocio: _____

Puesto: _____ Horario: _____

Sueldo Mensual: \$ _____

¿Cuentas con Seguro Social? SI () NO ()

Tiene vehículo: SI () No ()

Tipo: _____ Modelo: _____ Marca: _____

¿Tiene otra beca? SI () NO () ¿Cuál? _____

GASTOS DE REALIZACIÓN DE SUS ESTUDIOS:

A cuánto ascienden sus gastos mensuales:

Transporte: \$ _____

Hospedaje: \$ _____

Alimentación: \$ _____

Otros gastos: \$ _____

Total: \$ _____ Mensual.

¿Quién cubre tus colegiaturas? _____

¿Cuánto recibes para los gastos de tu padre o tutor? \$ _____

DATOS DEL JEFE DE FAMILIA:

¿Trabaja? SI () NO ()

Nombre de la empresa o negocio: _____

Puesto: _____ Horario: _____

Sueldo Mensual: \$ _____

¿Cuenta con Seguro Social? SI () NO ()

Tiene vehículo: SI () No ()

Tipo: _____ Modelo: _____ Marca: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

Fresnillo, Zac., a _____ de _____ de 2019.

