

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL SOLICITANTE

Número de expediente \_\_\_\_/2024 - 1

**(Semestral)**

**1. INFORMACION DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE COMPLETO:

DOMICILIO: (CALLE, NÚM., COLONIA, C.P. MUNICIPIO, ESTADO)

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 LAS PERSONAS QUE APORTAN AL GASTO DEL HOGAR ACTUALMENTE:**

**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 SI: CUÁNTOS \_\_\_\_\_  
USTED HABITA: 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 : \$ _____	
DESPENSA: \$ _____	LUZ: \$ _____	AGUA: \$ _____
PRODUCTOS DE LIMPIEZA: \$ _____	TRANSPORTE: \$ _____	
TELÉFONO: \$ _____	CELULAR: \$ _____	CABLE: \$ _____
SERVICIO DOMÉSTICO: \$ _____	SEGUROS DE VIDA, AUTO, CASA, MÉDICO: \$ _____	
PAGO CRÉDITO DE AUTOMÓVIL: \$ _____	INTERNET: \$ _____	CABLE: \$ _____
TARJETAS DE CRÉDITO: \$ _____	GAS: \$ _____	PAGO HIPOTECA: \$ _____
ROPA Y CALZADO: \$ _____	GASTOS MÉDICOS: \$ _____	
GASTOS PERSONALES: \$ _____		
COLEGIATURA DEL SOLICITANTE: \$ _____	VACACIONES: \$ _____	
COLEGIATURA DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA: \$ _____		
DIVERSIONES Y ENTRETENIMIENTO: \$ _____		
LIBROS Y MATERIALES: \$ _____	OTROS GASTOS: \$ _____	
<b>TOTAL DE GASTOS DEL MES: _____</b>		

**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 ESPECÍFICO: _____
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: _____
CELULAR: _____	DVD: _____	MICROHONDAS: _____	FAX: _____

