

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL SOLICITANTE**Número de expediente MDHS____/2026 - B****(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:

INSTITUCIÓN 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
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 : \$
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: \$
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 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:_____

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 DEL COMITÉ DE EQUIDAD Y CORRESPONSABILIDAD SOCIAL EDUCATIVA DE EL COLEGIO DE JALISCO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

