



SOLICITUD DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO CICLO ESCOLAR 23-24



Favor de llenar la siguiente información con letra clara y completa, adjuntando los siguientes documentos:

- * CURP DEL ALUMNO
- * COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL
- * COMPROBANTE DE INGRESOS
- * COMPROBANTES DE GASTOS

DATOS DEL ALUMNO

NÚMERO DE MATRICULA		CURP									
NOMBRE											
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)					
FECHA DE NACIMIENTO											
DIA		MES				AÑO					
LUGAR DE NACIMIENTO											
CIUDAD		ESTADO									
SELECCIONAR TIPO DE BECA		GRADO AL QUE ASPIRA									
NUEVA		REFRENDO									
DOMICILIO											
CALLE		NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR					
COLONIA		MUNICIPIO				ESTADO				CODIGO POSTAL	
Ente que calles esta el domicilio?											
Y											

DE LOS PADRES O TUTORES

DATOS DEL PADRE O TUTOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
TELEFONOS		
CASA	CEL	OFICINA

SELECCIONAR GRADO DE ESTUDIO

SIN ESTUDIOS / PRIMARIA

SECUNDARIA / BACHILLERATC

MAESTRIA / DOCTORADO

CARRERA TÉCNICA / LICENCIATURA

SELECCIONAR OCUPACIÓN

EMP. PRIVADA / EMP. DE GOBIERNO

NEG. PROPIO / JUBILADO

HOGAR / DESEMPLEADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	PUESTO	INGRESOS MENSUALES

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
TELEFONOS		
CASA	CEL	OFICINA

SELECCIONAR GRADO DE ESTUDIO

SIN ESTUDIOS / PRIMARIA

SECUNDARIA / BACHILLERATC

MAESTRIA / DOCTORADO

CARRERA TÉCNICA / LICENCIATURA

SELECCIONAR OCUPACIÓN

EMP. PRIVADA / EMP. DE GOBIERNO

NEG. PROPIO / JUBILADO

HOGAR / DESEMPLEADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	PUESTO	INGRESOS MENSUALES

DATOS DE HERMANOS

	NOMBRE	INSTITUCIÓN DONDE CURSA	NIVEL QUE CURSA	GRADO
1				
2				
3				
4				
5				

INFORMACIÓN FAMILIAR

Escribir en cada concepto el monto a sus GASTOS MENSUALES:

RENTA O HIPOTECA _____

AGUA _____

LUZ _____

GAS _____

TELEFONO _____

INTERNET _____

ALIMENTACIÓN _____

MANTENIMIENTO DE COTO _____

SERVICIO DOMESTICO _____

MENSUALIDAD DE AUTO _____

TRANSPORTE _____

GASOLINA _____

COLEGIATURAS _____

CLASES EXTRAS _____

TARJETAS DE CRÉDITO _____

DIVERSIÓN _____

MEDICOS _____

MEDICINAS _____

OTROS _____

Escribir en cada concepto el monto a sus GASTOS ANUALES :

PREDIAL

MANTENIMIENTO DE AUTO

ESTIMADO AGUA

INSCRIPCIONES ESCOLARES

SEGURO DE AUTO

UNIFORMES

SEGURO DE VIDA

LIBROS Y UTILES

SEGURO MEDICO

ROPA Y CALZADO

SEGURO DE EDUCACIÓN

OTROS

DEUDAS Y CRÉDITOS

NOTA: EN LAS ENTREVISTAS QUE SE HAGAN, SE COMPLEMENTARÁ CON LA INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE REQUIERA.