

**FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONOMICO DEL FIDEICOMISO DE FONDO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN
SUPERIOR EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES**

1. Datos del CURP: _____

2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)

3. Institución educativa en la que está inscrito para realizar sus estudios Universitarios y/ó Técnico Superior:

4. Edad: _____ **Estado civil:** Soltero(a) () Viudo(a) () Divorciado(a) ()

5. Número de hijos () **Edad de cada uno:** _____ (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle _____ Núm. _____
Colonia _____ Delegación / Mpio. _____
Código Postal _____ Entidad Federativa _____

7. Teléfono para localización lada () _____ **Correo electrónico** _____

8. Actualmente vives... A) Con padres o tutores () B) Con algún familiar () C) Solo(a) ()

9. Datos de Familiares que habitan en la misma casa: Edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:

Padre o Tutor: _____

Madre o Tutor: _____

Hermanos o Tutores: _____

10. Ingreso familiar mensual (anexar comprobantes): _____

11. La casa donde vives es: A) Propia () B) Rentada () C) Prestada ()

Número de habitaciones ()

**FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONOMICO DEL FIDEICOMISO DE FONDO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN
SUPERIOR EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES**

12. El material de la casa es:

Paredes y techo de concreto () Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ()

Paredes de madera o adobe y techo de lámina () Otros materiales () (especifique)_____

13. ¿Trabajas Actualmente?

Sí ()

No ()

14. ¿En dónde?_____

15. ¿Con qué sueldo mensual? (anexar comprobante) _____

16. ¿Con qué horario? _____

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales?_____

18. ¿Quién cubre tus colegiaturas? _____

19. ¿Cuánto dinero recibes de tus padres o tutores? _____

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad):_____

21. ¿Tú o tu familia están inscritos a algún(os) programa(s) sociales de nivel municipal, estatal y/o federal?

Si ()

No ()

Específica (Anexa copia de comprobante(s)):

Lugar y Fecha: _____

*** Nombre y Firma:** _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

***Llenar todos los campos, no se evaluarán solicitudes incompletas o sin firma.
*El presente formato no será válido sin la firma y sello de la institución académica.**