



SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN EDUCATIVA
PROGRAMA DE BECAS MUNICIPALES
ESTUDIO-SOCIOECONOMICO

El presente cuestionario tiene por objetivo conocer el perfil de los aspirantes a obtener una beca del R. Ayuntamiento de Gómez Palacio. La información proporcionada aquí debe ser completamente verdadera, por ello lee con atención cada pregunta y contesta adecuadamente.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

Apellido paterno: _____
 Apellido materno: _____
 Nombre(s): _____
 Sexo: ____ (H/M)
 Nivel escolar _____
 Grado _____
 Promedio _____
 Edad: _____
 Clave de la Escuela _____
 Tutor (padre, madre, abuela, etc.) _____
 Domicilio: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Teléfono (s): _____
 Discapacidad: _____

II. DATOS FAMILIARES

1. ¿Con quién vive actualmente el Alumno?

Parentesco(mamá,papá,etc)	Edad	Ocupación	Ingresos <i>mensuales</i>

Otros ingresos extras: _____

Total de ingresos: _____

III. DATOS ECONOMICOS:

Persona (s) que sostiene el hogar (Padre, Madre, Abuelo):

Detalle de gastos **mensuales familiares**:

- Alimentación(despensa): \$
- Transporte: \$
- Vivienda(renta, infonavit): \$
- Servicios(agua y luz): \$
- Automóvil: \$

Total de egresos:

IV. DATOS DE LA VIVIENDA

1. La casa donde vives es:

- Propia Prestada
 Alquilada Otra

2. Material del techo de la vivienda (si está hecho de más de un material, marca el que predomine)

- Lámina (de cartón, de asbesto, madera)
 Firme de concreto

3. Material del piso de la vivienda (si está hecho de más de un material, marca el que predomine)

- Tierra
 Cemento
 Mosaico, loseta, madera laminada

V. EQUIPAMIENTO DOMÉSTICO

1. Señala el número de los siguientes aparatos con que cuentas en casa (en caso de no tener marca cero)

0 1 2 3 4+

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Camas | <input type="checkbox"/> Teléfono local o Teléfono celular |
| <input type="checkbox"/> Lavadora de ropa | <input type="checkbox"/> Reproductor de Música |
| <input type="checkbox"/> Calentador de agua(boiler) | <input type="checkbox"/> Estufa |
| <input type="checkbox"/> Televisores | <input type="checkbox"/> Refrigerador |
| <input type="checkbox"/> Computadora | <input type="checkbox"/> Muebles de comedor |

2. ¿Cuáles son los servicios con que cuentas en tu casa?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agua Potable | <input type="checkbox"/> Automóvil |
| <input type="checkbox"/> Luz Eléctrica | <input type="checkbox"/> Línea Telefónica |
| <input type="checkbox"/> Drenaje | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Pavimento | |

VI. PROGRAMA DE BECAS

1. ¿Cuentas con alguna(s) de las siguientes becas? Sí No

_____ Pronabes _____ transporte _____ YO no abandono
_____ PROSPERA _____ grupos vulnerables _____ Permanencia
_____ _____ Otra

Nota: Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada en esta solicitud es verídica.

FIRMA DEL PADRE, MADRE Ó TUTOR