

PROGRAMA BECAS DE TRANSPORTE
CICLO ESCOLAR 2017-2018

Nº 0255

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

1.- DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Gómez Palacio, Dgo. a de de

1.1.- DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Fecha de Nacimiento	CURP	Teléfono/Celular

1.2.- TRANSPORTE

Línea de Autobús	ruta: DE/A
------------------	------------

1.3.- ESTUDIOS

Escuela	Carrera	Grado
---------	---------	-------

1.4.- BECAS *(Señala con una cruz si cuentas con algún tipo de Beca)*

Municipal	Estatad	Federal	¿Cuál Beca es? <i>(Escribe su nombre)</i>
-----------	---------	---------	---

2.- DATOS FAMILIARES

¿Cuántos habitan en tu hogar? *(Señala con número)*

Niños	Jóvenes	Adultos	Ancianos
-------	---------	---------	----------

¿Alguno padece una Discapacidad o Enfermedad Crónica?

Si	No
----	----

3.- INGRESOS

Parentesco	Nombre Completo	Trabajo	Sueldo Mensual
------------	-----------------	---------	----------------

4.- DATOS DE LA VIVIENDA

¿La casa donde vives es...?	¿Material del techo de la vivienda?
Propia Rentada Prestada	Concreto Lámina Viga Madera

¿Material del piso de tu vivienda?
Mosaico Cemento Tierra

¿Servicios con los que cuenta tu vivienda? *(Señala con una cruz con los servicios que cuentas)*

Agua Potable	Luz Eléctrica	Drenaje	Pavimento	Línea Telefónica	Internet
--------------	---------------	---------	-----------	------------------	----------

Señala con cantidad cuantos de los siguientes aparatos electrodomésticos cuentas en tu vivienda

Camas	Televisor	Computadora	Estufa	Refrigerador	Celular
-------	-----------	-------------	--------	--------------	---------



**PROGRAMA BECAS DE TRANSPORTE
CICLO ESCOLAR 2017-2018**

Nº 0255

CARTA COMPROMISO

Gómez Palacio, Dgo. a de de

**C. Leticia Herrera Ale
Presidenta Municipal
Presente.-**

**At'n. Lic. Jorge Armando Rodríguez Torres
Director del Instituto Municipal
de la Juventud**

Por medio de la presente tengo el propósito de manifestar a Usted que reconozco y acepto que de acuerdo al reglamento de "Becas de Transporte", es necesario tener un **promedio mínimo de 8.5** para tener el apoyo de subsidio de transporte.

Por lo anterior me comprometo a mantener la calificación requerida y/o alcanzarla en el siguiente periodo de evaluación para cumplir con los requisitos establecidos por el Instituto Municipal de la Juventud.

Así mismo estoy consciente de que de no mantenerlo o alcanzarlo podre ser dado de baja del padrón de beneficiarios.

Sin más por el momento le agradezco su apoyo, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

Atentamente:

Nombre del Solicitante





Gómez Palacio Dgo., a 23 **(FECHA)**

Asunto: Solicitud de Descuento

OMNIBUS DE MÉXICO
CD. GÓMEZ PALACIO, DGO.
PRESENTE.-

Por medio del presente le envío un cordial saludo, asimismo me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitarle su apoyo con un descuento del 25 % en pasaje de autobús para el **(NOMBRE DEL BENEFICIARIO)**, quien viajará a **(DESTINO)**., Siendo viaje Sencillo, saliendo el Sábado **(FECHA DE VIAJE)** del presente año y no cuenta con los recursos suficientes para solventar el costo total del boleto.

Sin más por el momento me despido de usted esperando contar con una respuesta positiva de su parte, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

LIC. JORGE ARMANDO RODRÍGUEZ TORRES
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD

C.c.p. Archivo



Gómez Palacio, Dgo., a **(FECHA)**

C.P. MARTHA ELENA ALVARADO RAMOS
RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN DEL
CENTRO DE CAPACITACIÓN PARA EL
TRABAJO INDUSTRIAL NO. 20
PRESENTE.-

Por medio del presente me permito solicitar a Usted, integre a la **(NOMBRE DEL BENEFICIARIO)**, en el programa de reducción de pago, dentro de la **(ESPECIALIDAD)**, ya que no cuenta con los medios económicos necesarios para sufragar el gasto para la inscripción y mensualidad del curso.

Sin otro particular, por el momento y esperando vernos favorecidos con nuestra petición, me despido de Usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

LIC. JORGE ARMANDO RODRÍGUEZ TORRES
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD

C.c.p. Archivo



Gómez Palacio, Dgo., a **(FECHA)**

Maestro Sergio Flores Barajas
Responsable de la Dirección del Centro de Capacitación
Para el Trabajo Industrial No. 88
Presente.-

Por medio de la presente me permito solicitar a Usted, Integre al **(NOMBRE DEL BENEFICIARIO)** al programa de reducción de pago, dentro de la **(ESPECIALIDAD)**, ya que no cuenta con los medios económicos necesarios para sufragar el gasto de inscripción y mensualidad.

Sin más por el momento y esperando vernos favorecidos con nuestra petición, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

Atentamente

Lic. Jorge Armando Rodríguez Torres
Director del Instituto Municipal de la Juventud

C.c.p. Archivo



002564

FOLIO

FECHA DE EXPEDICION:

FOTO

PERFIL DEL SOLICITANTE

PUESTO SOLICITADO: _____

CARRERA, LICENCIATURA, INGENIERIA: _____

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Edad	
Domicilio	Colonia	Código postal	Teléfono	Móvil
Lugar de nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Sexo	
Estatura	Peso	Estado Civil		

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA O INSTITUTO	DOMICILIO	CERTIFICADO QUE LE AVALA
PRIMARIA		
SECUNDARIA		
PREPARATORIA O VOCACIONAL		
PROFECCIONAL		
COMERCIAL U OTRAS		

IDIOMAS O LENGUAS EXTRANJERAS QUE DOMINES:

DOCUMENTACION

INE	SI	NO
ACTA DE NACIMIENTO	SI	NO
CURP	SI	NO
RFC	SI	NO
CARTILLA MILITAR (Hombres)	SI	NO
LICENCIA DE MAJEO	SI	NO
NO. DE SEGURO SOCIAL	SI	NO
CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES	SI	NO
PASAPORTE VIGENTE	SI	NO
COMPROBANTE DE ESTUDIOS	SI	NO
• CERTIFICADO		
• TITULO		
• CEDULA PROFESIONAL		
COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL	SI	NO
REFERENCIAS LABORALES	SI	NO

Se encuentra afiliado a algún servicio medico

IMSS	SI	NO
ISSSTE	SI	NO
SEGURO POPULAR	SI	NO
OTROS...	SI	NO

EXPERIENCIA LABORAL

✓ Declaro que todos los datos arriba asentados son verdaderos y hago constar que cumplo en forma con todos los documentos aquí mencionados.

FECHA DE CONTRATACION:

Nombre y Firma del Solicitante