SOCIEDAD DE ALUMNOS DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE ZAMORA

**SOLICITUD DE BECA ALIMENTICIA**

DATOS DEL SOLICITANTE:

 FECHA:

|  |  |
| --- | --- |
| **No. DE CONTROL** | **NOMBRE:** |
|  |  |
| **SEMESTRE** | **CARRERA** |
|  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **LUGAR DE NACIMIENTO** |
|  |  |
| **ESTADO CIVIL** |  **DOMICILIO FAMILIAR** |
|   |  |

ANOTE EL PROMEDIO OBTENIDO EN EL PERIODO ENERO - JUNIO 2017

|  |
| --- |
| CALIFICACIÓN |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿CUENTA CON OTRO TIPO DE BECA?** | **SI** | **NO** |

**¿CUÁL?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.- El domicilio familiar se localiza en: ( )1. Zamora o Jacona
2. Otro (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2.- ¿Usted trabaja…? ( )1. Para costearme algunos gastos
2. Para contribuir al gasto familiar
3. Para sostenerme completamente
4. No (especifique porque) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 3.- Usted depende económicamente de: ( )1. Sus padres
2. Hermanos (as)
3. Tutor
4. Usted mismo
 | 4.- La casa donde actualmente vive es: ( )1. Propia de la familia
2. Rentada
3. Prestada
4. Otro (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.- La ocupación del padre o tutor es: | 6.- Cuántas personas dependen de los ingresos familiares? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7.- Anote los ingresos mensuales de las personas que aportan recursos a la familia:* Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Usted \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Hermanos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* TOTAL \_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | 8.- Señale los servicios con que cuenta la casa que habita  1. Energía Eléctrica ( )
2. Cablevisión ( )
3. Teléfono ( )
4. Todos los anteriores ( )
 |
| 9.- ¿La familia posee algún vehículo ( ) automotor?1. No
2. Solo uno: Marca y Modelo:
3. Varios: Marcas y Modelos:
 | 10.- ¿A qué régimen de seguridad social se encuentra incorporado? ( )1. IMSS
2. ISSSTE
3. Ninguno
4. Otros.- Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Anexar a la presente solicitud:**

* Copia de identificación oficial.
* Dos Fotografías tamaño infantil.
* Copia de comprobante de domicilio.
* Hoja de Registro.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí proporcionada es real, y otorgo la facultad al Instituto para comprobarla en todo momento. Y me doy por enterado de comprobar falsedad:

SOLICITANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo y firma)