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)