

INDICACIONES: ESTE FORMATO PRETENDE OBTENER UNA VISIÓN GENERAL DE LAS Y LOS ASPIRANTES A LA BECA ALIMENTICIA Y SU ENTORNO ECONOMICO, PARA LO CUAL LE PEDIMOS LEER CUIDADOSAMENTE Y PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA CON LETRA LEGIBLE Y CLARA, MARCANDO CON UNA SOLA X LA RESPUESTA ELEGIDA EN DONDE ENCUENTRE EL RECUADRO.

FECHA: _____

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S)

EDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

LICENCIATURA: _____

SEMESTRE: _____

MATRÍCULA: _____

HABLA ALGUNA LENGUA ORIGINARIA _____

CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD: SI NO QUE TIPO: _____

PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD: SI NO QUE TIPO: _____

III. INFORMACIÓN DE INGRESOS/EGRESOS:

INGRESOS MENSUALES:

ESTUDIANTE. \$ _____

FAMILIARES. \$ _____

MONTO TOTAL. \$ _____

ENGRESOS MENSUALES:

ESTUDIANTE. \$ _____

FAMILIARES. \$ _____

MONTO TOTAL. \$ _____

IV. CUENTA CON ALGUN SERVICIO DE SALUD:

IMSS ISSSTE PEMEX INSABI OTROS

Anteriormente contabas con esta beca alimenticia: Si _____ No _____

V. APOYOS QUE RECIBE (BECAS):

	ORGANISMO	TIPO DE PROGRAMA	MONTO
1	GOBIERNO FEDERAL		\$
2	GOBIERNO ESTATAL		\$
3	MUNICIPAL		\$
4	DIF		\$
5	CONAFE		\$
6	OTRO		\$
TOTAL:			\$

VI. MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y PUEDEN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER MOMENTO; ESTOY ENTERADO QUE EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD DE BECA NO IMPLICA EL INMEDIATO ACCESO AL PROGRAMA POR CONSIDERARSE SUJETO A DISPOSICIÓN PRESUPUESTAL, CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DISPONIBILIDAD DE VACANTES.

NOMBRE Y FIRMA DE LA O DEL SOLICITANTE

FECHA DE RECEPCION

FIRMA DE RECEPCION

OBSERVACIONES DE LA PERSONA O DEPENDENCIA QUE VALIDA EL PRESENTE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO: