

PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
MANUTENCIÓN-CHIHUAHUA
CICLO ESCOLAR 2017-2018

**NOTA:
LLENADO CON TINTA AZUL**

SOLICITUD DE BECA

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(18 posiciones)

FECHA DE SOLICITUD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOLICITANTE INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. CUAUHTÉMOC NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (IES) AVE. TECNOLÓGICO 137 DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN CUAUHTEMOC CHIHUAHUA MUNICIPIO ESTADO	Número de control <table border="1"><tr><td> </td></tr></table> PERTENECE AL PROGRAMA DE PROSPERA SI <input type="checkbox"/> (Anexar comprobante) NO <input type="checkbox"/>	

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

GÉNERO

FEMENINO

MASCULINO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD

MEXICANO POR NACIMIENTO

MEXICANO POR NATURALIZACIÓN

FECHA NACIMIENTO:

____/____/____
DIA MES AÑO

EDAD: ____

LUGAR DE NACIMIENTO

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

ESTADO CIVIL

SOLTERO(A)

CASADO(A)

UNIÓN LIBRE

DIVORCIADO(A)

VIUDO(A)

ZONA DE PROCEDENCIA

Urbana

Rural

Urbano-marginal

PERTENECE A UNA ETNIA INDÍGENA:

No

Sí (Especificar): _____

CUENTAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD:

No

Sí (Especificar):

Motora

Lenguaje

Auditiva

Visual severa

Otra
(especificar) _____

ERES ESTUDIANTE

Local

Foráneo

APLICASTE PARA APOYO DE TRANSPORTE

Sí

No

DOMICILIO DEL LUGAR DE ORIGEN:

CALLE Y NÚMERO

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

TELÉFONO

CELULAR

CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN ESCOLAR DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DE LA CARRERA:

AÑO ESCOLAR QUE CURSA:

1ro. 2do. 3ero. 4to. 5to.

Indique el semestre en el que se encuentra inscrito:

(ejemplo: 3er. Semestre)

PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MANUTENCIÓN-CHIHUAHUA

CICLO ESCOLAR 2017-2018

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO



CNBES
COORDINACIÓN NACIONAL DE
BECAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR



SECRETARÍA
**DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE**



DOMICILIO DE ORIGEN:

INTEGRACIÓN FAMILIAR (anote a todos los que habitan en la vivienda, incluyendo al solicitante)

NOMBRE	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	EDAD (años)	EDO. CIVIL	Último grado cursado o estudiando	OCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO	INGRESO MENSUAL
OTROS INGRESOS							
TOTAL							

En caso de vivir con personas que no sean sus padres, especificar el motivo en observaciones

Indique de quién depende económicamente: _____

OBSERVACIONES:

Índice de vulnerabilidad: = $\frac{\text{Total de ingresos en el hogar}}{\text{Total de integrantes del hogar}}$ = _____ = ingreso per cápita

Vulnerable (menor a 4 SMG per cápita)

No vulnerable (igual o mayor a 4 SMG)

valor de 4 SMG = $\frac{(\text{Salario mínimo diario} * \text{días del mes} * \text{veces el salario})}{(\text{integrantes promedio del hogar según el INEGI})}$ = $\frac{(80.04 * 30.4 * 4)}{3.8}$ = 2561.28

PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



MANUTENCIÓN-CHIHUAHUA
 CICLO ESCOLAR 2017-2018
 ESTUDIO SOCIOECONÓMICO



SECRETARÍA
 DE EDUCACIÓN
 Y DEPORTE



PROPORCIONAR LOS DATOS DEL DOMICLIO DE ORIGEN:

TOTAL DE INGRESOS EN EL HOGAR: \$

NÚMERO TOTAL DE INTEGRANTES EN EL HOGAR:

EGRESOS MENSUALES	
VIVIENDA Y SERVICIOS	
<input type="text"/>	Pago de casa
<input type="text"/>	Renta
<input type="text"/>	Asistencia
<input type="text"/>	Agua
<input type="text"/>	Luz
<input type="text"/>	Gas
<input type="text"/>	Teléfono
<input type="text"/>	Internet
<input type="text"/>	Gastos escolares
<input type="text"/>	Transporte
<input type="text"/>	Alimentación
<input type="text"/>	Vestido
<input type="text"/>	Otros
\$	TOTAL

VIVIENDA					
CONSTRUCCIÓN		TECHO		PISOS	
<input type="text"/>	Block	<input type="text"/>	Loza	<input type="text"/>	Cerámica
<input type="text"/>	Ladrillo	<input type="text"/>	Lámina	<input type="text"/>	Cemento
<input type="text"/>	Madera	<input type="text"/>	Terrado	<input type="text"/>	Tierra
<input type="text"/>	Adobe	<input type="text"/>	Otro	<input type="text"/>	Otro
<input type="text"/>	Otro				
Número de cuartos (incluyendo sala, comedor, cocina)					
LA VIVIENDA ES:			SERVICIOS DE LA VIVIENDA		
<input type="text"/>	Propia	<input type="text"/>	Agua	<input type="text"/>	Rec. Basura
<input type="text"/>	Rentada	<input type="text"/>	Drenaje	<input type="text"/>	Internet
<input type="text"/>	Prestada	<input type="text"/>	Luz	<input type="text"/>	T.V. de paga
<input type="text"/>	Se está pagando	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	Otros
SERVICIO MÉDICO					
<input type="text"/>	IMSS	<input type="text"/>	PENSIONES CIVILES DEL EDO.	<input type="text"/>	SEGURO POPULAR
<input type="text"/>	IMSS ESCOLAR	<input type="text"/>	ISSSTE	<input type="text"/>	ICHISAL

VEHÍCULOS CON LOS QUE SE CUENTAN	
<input type="text"/>	Cantidad
<input type="text"/>	Marcas y modelos
<input type="text"/>	
TRANSPORTE A LA ESCUELA	
<input type="text"/>	Transporte público
<input type="text"/>	Vehículo particular
<input type="text"/>	Otro (especifique)

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA BECA: *(Información adicional que sea relevante para ser seleccionado como becario)*

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, SON VERDADEROS Y FACULTO A QUIEN CORRESPONDA A CORROBORARLOS Y EN CASO DE ENCONTRAR FALSIDAD EN ELLOS, QUE LA INSTITUCIÓN Y AL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES MANUTENCIÓN-CHIHUAHUA PROCEDAN COMO CONSIDEREN CONVENIENTE.

EN LA CD. DE _____ A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DE 2017.

SOLICITANTE

INSTITUCIÓN

NOMBRE Y FIRMA

FIRMA Y SELLO DE AVAL