

# BECAS Exa-CECYT #160

Escuela: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Promedio: \_\_\_\_\_

¿BECADO ANTERIORMENTE POR FUCH?: \_\_\_\_\_ ¿BECA AUTORIZADA? \_\_\_\_\_ AUTORIZADA POR \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Imprimir en **una** sola hoja por ambos lados; llenarlo a mano con pluma, letra clara y legible. No se aceptará fuera de la fecha establecida en la convocatoria correspondiente.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ ¿Tienes hijos? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Renovación  Nueva beca

¿Viven sus padres?: Padre: SI ( ) NO ( ) Madre: SI ( ) NO ( )

Actualmente vives con: Con padres o tutores  Con algún familiar  Sólo

Depende económicamente de: Padre ( ) Madre ( ) Tutor ( ) Otro \_\_\_\_\_

¿A qué se dedica? \_\_\_\_\_

Número de personas que viven en su casa: \_\_\_\_\_, ¿Cuántas de ellas estudian? \_\_\_\_\_, ¿Cuántas trabajan? \_\_\_\_\_

### Ingresos netos familiares:

\*Incluir a todos los miembros de la familia que trabajan (en su caso, indicar si usted trabaja):

Parentesco	Grado de estudios	Ocupación	Lugar de trabajo	Sueldo Mensual
<b>Total, Ingresos Mensuales por Familia</b>				

¿Qué medio de transporte utiliza para desplazarse de su casa a la escuela? \_\_\_\_\_

¿Si es transporte público, cuántos camiones toma para llegar a la escuela?: \_\_\_\_\_

La casa donde vives es: Propia  Rentada  Pagándola

**Vivienda:**

<b>Construcción</b>	<b>Techo</b>	<b>Pisos</b>
<input type="checkbox"/> Block	<input type="checkbox"/> Loza	<input type="checkbox"/> Cerámica
<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Lámina	<input type="checkbox"/> Cemento
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Tierra
<input type="checkbox"/> Adobe	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Otro		

**Señale los gastos familiares mensuales:**

<b>Despensa:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Luz:</b>	<b>Escuela:</b>
<b>Agua:</b>	<b>Transporte o gasolina:</b>
<b>Renta:</b>	<b>Vestido:</b>
<b>Saludos:</b>	<b>Abonos:</b>
<b>Otros gastos:</b>	<b>Total de egresos al mes:</b>

**Indique si existe alguna circunstancia que**

**afecte actualmente su economía familiar:**

Desempleo temporal ( )      Liquidación laboral ( )      Fallecimiento de familiar cercano ( )

Enfermedad ( )      Problemas de vivienda ( )      Otro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del alumno(a)**

