



SOLICITUD Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO

APOYO ALIMENTICIO AGOSTO-DICIEMBRE 2025

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

DOMICILIO ACTUAL:

NUM. DE CONTROL:

CALLE Y NÚMERO

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

TELÉFONO

CELULAR

CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO

EDAD:

ERES ESTUDIANTE

Local

Foráneo

LOCALIDAD DEL DOMICILIO FORANEO:

ESTADO CIVIL

☐
☐
☐

SOLTERO(A)

CASADO(A)

UNIÓN LIBRE

☐
☐
☐

DIVORCIADO(A)

VIUDO(A)

INFORMACIÓN ESCOLAR DEL ESTUDIANTE

Indique con número en el que se encuentra inscrito:

NOMBRE DE LA CARRERA:

(ejemplo: 3er. Semestre)

PERTENECE A ALGÚN CLUB DEPORTIVO, CÍVICO, CULTURAL O ACADÉMICO:

SI

☐

NO

☐

CLUB:

TRABAJAS:

NO:

☐

SI:

☐

DONDE:

CUAL ES TU HORARIO DE TRABAJO:

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

Indique de quién depende económicamente:

OBSERVACIONES:

HAS SIDO BENEFICIADO POR LA BECA ALIMENTICIA EN OTRO SEMESTRE: NO: ☐ SI: ☐ CUANDO:

PROPORCIONAR LOS DATOS DEL DOMICLIO:

EGRESOS MENSUALES \$		VIVIENDA				
VIVIENDA Y SERVICIOS		CONSTRUCCIÓN	TECHO	PISOS	VEHÍCULOS CON LOS QUE SE CUENTAN	
	Pago de casa	Block	Loza	Cerámica		Cantidad
	Renta	Ladrillo	Lámina	Cemento		
	Asistencia	Madera	Terrado	Tierra		Marcas y modelos
	Agua	Adobe	Otro	Otro		
	Luz	Otro				
	Gas	Número de cuartos (incluyendo sala, comedor, cocina)				
	Teléfono	LA VIVIENDA ES:	SERVICIOS DE LA VIVIENDA		TRANSPORTE A LA ESCUELA	
	Internet	Propia	Agua	Rec. Basura		Transporte público
	Gastos escolares	Rentada	Drenaje	Internet		Vehículo particular
	Transporte	Prestada	Luz	Cable		Otro (especifique)
	Alimentación	Se está pagando	Teléfono	Dish		
	Vestido	SERVICIO MÉDICO				
	Otros	IMSS	PENSIONES CIVILES DEL EDO.	SEGURO POPULAR	SEGURO GASTOS MÉDICOS MAYORES	
		IMSS ESCOLAR	ISSSTE	ICHISAL	OTRO (especifique)	
\$	TOTAL					

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

(llenado obligatorio)

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 FALSEDAD EN ELLOS, QUE LA INSTITUCIÓN PROCEDA COMO CONSIDERE CONVENIENTE.

EN LA CD. DE CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA A LOS DIAS DEL MES DE DEL 2025

SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA