**Solicitud Beca Alimenticia**

**AGO-DIC 2022**

Cintalapa de Figueroa, Chiapas; \_\_\_\_\_ De de 2022

Datos del Solicitante

/ /

Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s) Fecha de Nacimiento

-

Numero de Control Programa Educativo Semestre Grupo

Domicilio Actual

Lugar de Procedencia Correo Electrónico Número Telefónico

**Motivos por los que Solicita la Beca**

Promedio General

Continúe al Cuestionario Socioeconómico

**Cuestionario Socioeconómico**

**INSTRUCCIONES:** Lee con atención las siguientes preguntas y contesta con letra legible. Señala con una **X** la respuesta que te parezca más adecuada cuando se trate de opción múltiple.

1) ¿Eres originario de alguna etnia indígena?

No ( ) Sí ( ) Especifica a cuál \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) ¿Tienes algún padecimiento crónico?

No ( ) Sí ( ) Especifica a cuál \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Si la respuesta es afirmativa, ¿sigues algún tratamiento?

No ( ) Sí ( ) Especifica de qué tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Anexar comprobante*

4) ¿Presentas algún tipo de discapacidad?

No ( ) Sí ( ) Especifica de qué tipo: Visual ( ) Auditiva ( ) Motora ( )

Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Anexar comprobante*

5) Estado Civil:

Soltero(a) ( ) Casado (a) ( ) Unión Libre ( ) Divorciado (a) ( )

6) ¿Cuentas actualmente con alguna beca de tipo económico o en especie para tus estudios?

No ( ) Sí ( )

7) En caso afirmativo, ¿Institución que la otorga?

**DATOS FAMILIARES**

8) ¿Contándote a ti, ¿cuántas personas habitan en tu casa? Personas.

9) Escribe el parentesco que tienes con cada una de ellas, y luego especifica la actividad a la que se dedican.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Empieza por ti mismo: | | | | | | |
|  | **PARENTESCO** |  | **ACTIVIDAD** |  | **PARENTESCO** |  | **ACTIVIDAD** |
| 1 |  |  |  | 5 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 6 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 7 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 8 |  |  |  |

9) ¿Qué medio de transporte utilizas para trasladarte?

**a)** Automóvil propio ( ) **b)** Automóvil de la familia ( )

**c)** Transporte público ( ) **d)** Otro ( ) Especifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10) ¿Cuál es el servicio médico institucional con el que cuenta tu familia?

**a)** IMSS ( ) **b)** ISSSTE ( ) **c)** Ninguno ( ) **d)** Otro ( ) Especifica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS ECONÓMICOS**

11) ¿Actualmente tienes trabajo por el que recibes algún ingreso?

Sí ( ) No ( )

12) Sí la respuesta es afirmativa, ¿a cuánto asciende tu ingreso mensual?

A $ mensuales.

13) ¿Qué tipo de trabajo tienes?

Permanente ( ) Temporal ( )

14) ¿En qué consiste tu trabajo?

Especifica

15) ¿Cuántas personas, incluyéndote, dependen económicamente de tu ingreso?

Personas.

16) ¿Eres dependiente económico?

Sí ( ) No ( )

17) En caso afirmativo, ¿de quién dependes económicamente?

**a)** Padres ( ) **b)** Cónyuge ( ) **c)** Otros ( ) Especifica

18) ¿Cuántas personas más dependen de la misma persona?

Personas.

19) Considerando las actividades de los miembros de tu familia, ¿a cuánto asciende su ingreso mensual total familiar?

A $ mensuales

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que todos los datos proporcionados al **Instituto Tecnológico Superior de Cintalapa** con motivo de esta solicitud, son fidedignos y adecuados para los fines correspondientes, dando por hecho que la firma de la misma ha sido bajo mi voluntad y con el conocimiento de sus alcances, por lo que no media dolo, error, mala fe, ni cualquier otro vicio del consentimiento, por lo que reconozco que la recepción y expedición de ésta solicitud es únicamente parte del trámite y de ninguna manera obliga al **Instituto Tecnológico Superior de Cintalapa** a proporcionar el apoyo ofertado en la convocatoria correspondiente.

**Nombre y firma del alumno (a)**

**Se anexa identificación**