**INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD**
COORDINACIÓN DE BECAS
**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO**
 |
| NOMBRE: | TELEFONO (1):TELEFONO (2): |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  | EDAD: | CURP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | GRADO: | TURNO: MATUTINO ( ) VESPERTINO ( ) |
| TIENE ALGUNA DISCAPACITADO? SI ( ) NO ( )DISCAPACIDAD: MOTRIZ ( ) VISUAL ( ) INTELECTUAL ( ) LENGUAJE ( ) OTRAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 1. **DOMICILIO** ZONA URBANA ( ) ZONA RURAL ( )
 |
| CALLE: | NUMERO:  | LOCALIDAD:  | COLONIA: |
|  |
| 1. **DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR**
 |
| NOMBRE:  | ESTADO CIVIL: | TELEFONO: |
| EDAD: | NIVEL DE ESTUDIOS: | CURP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ¿RECIBE ALGÚN APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE DE ALGÚN ORGANISMO PÚBLICO O GUBERNAMENTAL? SI ( ) NO( ) |
| NOMBRE DEL ORGANISMOS: MONTO DEL APOYO: |
| 1. **DATOS ECONÓMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| NO. DE PERSONAS QUE TRABAJAN EN SU FAMILIA:\_\_\_\_  |  PRINCIPAL FUENTE DE INGRESO: PAREJA ( ) HIJAS(OS)( ) YO MISMA(O)( ) SUEGRA(O) ( ) CUÑADAS(OS)( ) NINGUNO( ) OTRO( )  |

NO. DE PERSONAS QUE DEPENDEN DEL INGRESO:\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ¿A CUÁNTO ASCIENDE EL INGRESO FAMILIAR MENSUAL?  | ¿A CUÁNTO ASCIENDE EL EGRESO FAMILIAR MENSUAL?  |
| MENOS DE $ 1000 ( ) | MENOS DE $ 1000 ( ) |
| DE $ 1001 A $ 2000 ( ) | DE $ 1001 A $ 2000 ( ) |
| DE $ 2001 A $ 3000 ( ) | DE $ 2001 A $ 3000 ( ) |
| DE $3001 A $ 4000 ( ) | DE $3001 A $ 4000 ( ) |
| DE $ 4001 A $ 6000 ( ) | DE $ 4001 A $ 6000 ( ) |
| DE $ 6001 A $ 10000 ( ) | DE $ 6001 A $ 10000 ( ) |
| MÁS DE $ 10000 ( ) | MÁS DE $ 10000 ( ) |

 |
| **MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA LA FAMILIA:** |
| AUTOMOVIL ( ) MOTOCICLETA ( ) BICICLETA ( ) TRANSPORTE URBANO ( ) TRANSPORTE ( ) |
|  **VIVIENDA:** PROPIA ( ) RENTADA ( ) PRESTADA ( ) PAGA CRÉDITO ( ) OTROS ( ) |

1. **CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA, BIENES Y SERVICIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| PAREDES |  TABIQUE ( ) LÁMINA ( ) ADOBE ( ) MADERA ( ) |
| TECHO |  CONCRETO ( ) LÁMINA ( ) TEJA ( ) MADERA ( ) |
| PISO |  CEMENTO ( ) LOSETA ( ) TIERRA ( ) MADERA ( ) |
| CONDICIONES DE LA VIVIENDA | TERMINADA CON ACABADOS ( ) TERMINADA SIN ACABADOS ( ) OBRA NEGRA ( ) |
| **DISTRIBUCIÓN DE LA VIVIENDA** : RECÁMARAS ( ) COCINA ( ) COMEDOR ( ) SALA ( ) PATIO ( ) |
| **MOBILIARIO**  | SALA ( ) MODULAR ( ) DVD ( ) COMEDOR ( ) ESTUFA ( ) CAMA ( ) REFRIGERADOR ( ) HORNO DE MICROONDAS ( ) ROPERO ( ) CLÓSET ( ) COMPUTADORA ( ) TELEVISIÓN ( )  |
| **SERVICIOS**  | LUZ ( )TELÉFONO ( ) AGUA POTABLE ( )DRENAJE ( )PAVIMENTO ( ) ALUMBRADO ( )TRANSPORTE ( ) RECOLECCIÓN DE BASURA ( ) |
| SITUACIÓN ECONÓMICA: BUENA ( ) ESTABLE ( ) DEFICIENTE ( ) |

OBSERVACIONES GENERALES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MAZATLÁN, SIN. A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITÓ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REALIZÓ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_