

**FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONOMICO DEL FIDEICOMISO DE FONDO DE BECAS  
PARA ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN  
SUPERIOR EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES**

**1. Datos del CURP:** \_\_\_\_\_

**2. Nombre completo:** Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)  
\_\_\_\_\_

**3. Institución educativa en la que está inscrito para realizar sus estudios Universitarios y/o Técnico Superior:**  
\_\_\_\_\_

**4. Edad:** \_\_\_\_\_ **Estado civil:** Soltero(a) ( ) Viudo(a) ( ) Divorciado(a) ( )

**5. Número de hijos** ( ) **Edad de cada uno:** \_\_\_\_\_ (Anexar actas de nacimiento)

**6. Dirección:** Calle \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Delegación / Mpio. \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_

**7. Teléfono para localización** lada ( ) \_\_\_\_\_ **Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**8. Actualmente vives...** A) Con padres o tutores ( ) B) Con algún familiar ( ) C) Solo(a) ( )

**9. Datos de Familiares que habitan en la misma casa:** Edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:

Padre o Tutor: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Madre o Tutor: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hermanos o Tutores: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. Ingreso familiar mensual** (anexar comprobantes): \_\_\_\_\_

**11. La casa donde vives es:** A) Propia ( ) B) Rentada ( ) C) Prestada ( )

Número de habitaciones ( )

**FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONOMICO DEL FIDEICOMISO DE FONDO DE BECAS  
PARA ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN  
SUPERIOR EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES**

**12. El material de la casa es:**

Paredes y techo de concreto ( ) Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ( )

Paredes de madera o adobe y techo de lámina ( ) Otros materiales ( ) (especifique)\_\_\_\_\_

**13. ¿Trabajas Actualmente?**

Sí ( )

No ( )

**14. ¿En dónde?**\_\_\_\_\_

**15. ¿Con qué sueldo mensual?** (anexar comprobante) \_\_\_\_\_

**16. ¿Con qué horario?** \_\_\_\_\_

**17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales?**\_\_\_\_\_

**18. ¿Quién cubre tus colegiaturas?** \_\_\_\_\_

**19. ¿Cuánto dinero recibes de tus padres o tutores?** \_\_\_\_\_

**20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico?** (Institución, Monto y Periodicidad):\_\_\_\_\_

**21. ¿Tú o tu familia están inscritos a algún(os) programa(s) sociales de nivel municipal, estatal y/o federal?**

Si ( )

No ( )

Específica (Anexa copia de comprobante(s)):

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

**Lugar y Fecha:** \_\_\_\_\_

**\* Nombre y Firma:** \_\_\_\_\_

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

**\*Llenar todos los campos, no se evaluarán solicitudes incompletas o sin firma.  
\*El presente formato no será válido sin la firma y sello de la institución académica.**