

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Nivel: Educación Inicial y Básica

Instrucciones de llenado:

- El llenado puede ser a máquina o en forma manuscrita, con letra legible de preferencia en tinta negra.
- En el recuadro de Observaciones el Comité de Becas de la Institución deberá de anotar el dictamen de resultados.
- El apartado de Datos Familiares, deberá llenarse si el aspirante depende económicamente de sus padres.
- Para el apartado de Egresos no se requiere anexar copia de comprobantes, únicamente registrar cantidad.

Requisitos:

- Anexar copia de comprobante(s) de ingresos correspondiente(s) al último mes.
- Firmar el formato de Estudio Socioeconómico y anexarlo a la Solicitud de Beca.

Folio de Solicitud

Modalidad

 Renovación Nueva Aplicación

Datos del alumno

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paterno	Materno	Nombre (s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado donde nació
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nivel Escolar	Grado a cursar	Sección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil	Número de Dependientes Económicos	Lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Persona con Discapacidad (Especifique)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Ingreso Mensual

Domicilio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	Número	Colonia	C.P.	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado	<input type="checkbox"/> Casa Propia	<input type="checkbox"/> Renta	<input type="checkbox"/>

Datos Familiares

Nombre del Padre o Tutor

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paterno	Materno	Nombre (s)	Ingreso Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de trabajo	Dirección del lugar de trabajo	Colonia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre de la Madre

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paterno	Materno	Nombre (s)	Ingreso Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de trabajo	Dirección del lugar de trabajo	Colonia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil de los Padres	Número de dependientes Económicos	Ingreso Familiar mensual

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Nivel: Educación Inicial y Básica

Egresos

Alimentación \$

Gas/combustible \$

Renta \$

Pago de Servicios \$

Vestido \$

Educación \$

Gastos Médicos \$

Crédito de Vivienda \$

Recreación \$

Transporte \$

Otros \$

Total de Egresos \$

Actualmente el alumno cuenta con:

IMSS

ISSSTE

SEGURO POPULAR

OTRO

Personas que actualmente viven en su mismo domicilio

Paterno

Materno

Nombre (s)

Parentesco

Ocupación

Ingreso mensual

Paterno

Materno

Nombre (s)

Parentesco

Ocupación

Ingreso mensual

Paterno

Materno

Nombre (s)

Parentesco

Ocupación

Ingreso mensual

Total de Ingresos

Observaciones

Uso exclusivo del Comité de Becas de la Institución

Aviso de privacidad:

•En el Instituto de Becas para Educación Básica en el Estado de Coahuila de Zaragoza y con fundamento en el artículo 78 de la Ley de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales para el Estado, nos comprometemos al manejo y tratamiento responsable de los datos personales proporcionados para acceder a los trámites y beneficios otorgados por este Instituto, se le informa que sus Datos Personales se incorporarán al "Sistema de Bases de Datos General de Becas", a fin de cumplir con las atribuciones conferidas por las disposiciones legales aplicables a este Instituto y que existe la posibilidad de que sus datos personales sean transferidos a Unidades Administrativas o Páginas de Información del Gobierno Estatal y Federal donde así se requiera para el trámite y gestión dando por entendido que algunos de esos datos pudieran llegar a convertirse en públicos.

•Dentro de las Unidades Administrativas a las que se puedan transferir sus Datos personales se encuentra: Secretaría de Finanzas, Despacho de la SE, Subsecretaría de Planeación Educativa, Subsecretaría de Educación Básica, Subsecretaría de Educación Media y Superior, Oficinas del Ejecutivo, DIF, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Fiscalización e ICAI.

•Se le informa que es obligatorio la entrega de los datos personales que se le solicitan, para poder brindarle el servicio que requiere, de no otorgar el consentimiento al tratamiento de dichos datos, la consecuencia ante su negativa será la no autorización de cualquier trámite que se solicite.

•Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), una vez que haya otorgado su consentimiento para el tratamiento de los mismos, y se encuentren en poder de este Instituto, el trámite tendrá que ser mediante solicitud a través del formato oficial que se encuentra disponible en este Instituto.

Nota: El llenado de este formato, no garantiza la obtención de una beca, el [Comité de Becas de la Institución](#) se reserva el derecho a solicitar documentos que comprueben la información proporcionada.

Lugar y Fecha

Firma Padre/Madre o Tutor

¿Dudas o Aclaraciones?

Acude al Nivel Educativo que te corresponda, a la Oficina de Servicios Educativos de tu región, al Instituto de Becas para Educación Básica en el Estado de Coahuila de Zaragoza, ubicado en **Av. Magisterio y Blvd. Francisco Coss s/n**, Unidad Campo Redondo C.P. 25000 Saltillo Coahuila, escribe al correo electrónico: becasparticulares@seducoahuila.gob.mx o comuníquese a los teléfonos: (844) 4 10 18 40 y 4 12 37 93

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Nivel: Educación Media Superior y Superior

Instrucciones de llenado:

- El llenado puede ser a máquina o en forma manuscrita, con letra legible de preferencia en tinta negra.
- En el recuadro de Observaciones el Comité de Becas de la Institución deberá de anotar el dictamen de resultados.
- El apartado de Datos Familiares, deberá llenarse si el aspirante depende económicamente de sus padres.
- Para el apartado de Egresos no se requiere anexar copia de comprobantes, únicamente registrar cantidad.

Requisitos:

- Anexar copia de comprobante(s) de ingresos correspondiente(s) al último mes.
- Firmar el formato de Estudio Socioeconómico y anexarlo a la Solicitud de Beca.

Folio de Solicitud

Modalidad

Renovación Nueva Aplicación

Datos del alumno

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paterno	Materno	Nombre (s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado donde nació
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nivel Escolar	Grado a cursar	Sección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Promedio	Servicio Médico	Persona con Discapacidad (Especifique)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil	Número de Dependientes Económicos	Lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Ingreso Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	Número	Colonia	C.P.	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado	<input type="checkbox"/> Casa Propia	<input type="checkbox"/> Renta	<input type="checkbox"/>

Datos Familiares

Nombre del Padre o Tutor

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paterno	Materno	Nombre (s)	Ingreso Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de trabajo			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Dirección del lugar de trabajo	Colonia	Teléfono

Nombre de la Madre

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paterno	Materno	Nombre (s)	Ingreso Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de trabajo			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Dirección del lugar de trabajo	Colonia	Teléfono

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil de los Padres	Número de dependientes Económicos	Ingreso Familiar mensual

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Nivel: Educación Media Superior y Superior

Egresos

Alimentación \$

Gas/combustible \$

Renta \$

Pago de Servicios \$

Vestido \$

Educación \$

Gastos Médicos \$

Crédito de Vivienda \$

Recreación \$

Transporte \$

Otros \$

Total de Egresos \$

Actualmente el alumno cuenta con:

IMSS

ISSSTE

SEGURO POPULAR

OTRO

Personas que actualmente viven en su mismo domicilio

Paterno

Materno

Nombre (s)

Parentesco

Ocupación

Ingreso mensual

Paterno

Materno

Nombre (s)

Parentesco

Ocupación

Ingreso mensual

Paterno

Materno

Nombre (s)

Parentesco

Ocupación

Ingreso mensual

Total de Ingresos

Observaciones

Uso exclusivo del Comité de Becas de la Institución

Aviso de privacidad:

•En el Instituto de Becas para Educación Básica en el Estado de Coahuila de Zaragoza y con fundamento en el artículo 78 de la Ley de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales para el Estado, nos comprometemos al manejo y tratamiento responsable de los datos personales proporcionados para acceder a los trámites y beneficios otorgados por este Instituto, se le informa que sus Datos Personales se incorporarán al "Sistema de Bases de Datos General de Becas", a fin de cumplir con las atribuciones conferidas por las disposiciones legales aplicables a este Instituto y que existe la posibilidad de que sus datos personales sean transferidos a Unidades Administrativas o Páginas de Información del Gobierno Estatal y Federal donde así se requiera para el trámite y gestión dando por entendido que algunos de esos datos pudieran llegar a convertirse en públicos.

•Dentro de las Unidades Administrativas a las que se puedan transferir sus Datos personales se encuentra: Secretaría de Finanzas, Despacho de la SE, Subsecretaría de Planeación Educativa, Subsecretaría de Educación Básica, Subsecretaría de Educación Media y Superior, Oficinas del Ejecutivo, DIF, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Fiscalización e ICAI.

•Se le informa que es obligatorio la entrega de los datos personales que se le solicitan, para poder brindarle el servicio que requiere, de no otorgar el consentimiento al tratamiento de dichos datos, la consecuencia ante su negativa será la no autorización de cualquier trámite que se solicite.

•Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), una vez que haya otorgado su consentimiento para el tratamiento de los mismos, y se encuentren en poder de este Instituto, el trámite tendrá que ser mediante solicitud a través del formato oficial que se encuentra disponible en este Instituto.

Nota: El llenado de este formato, no garantiza la obtención de una beca, el [Comité de Becas de la Institución](#) se reserva el derecho a solicitar documentos que comprueben la información proporcionada.

Lugar y Fecha

Firma Padre/Madre o Tutor

¿Dudas o Aclaraciones?

Acude al Nivel Educativo que te corresponda, a la Oficina de Servicios Educativos de tu región, al Instituto de Becas para Educación Básica en el Estado de Coahuila de Zaragoza, ubicado en **Av. Magisterio y Blvd. Francisco Coss s/n**, Unidad Campo Redondo C.P. 25000 Saltillo Coahuila, escribe al correo electrónico: becasparticulares@seducoahuila.gob.mx o comuníquese a los teléfonos: (844) 4 10 18 40 y 4 12 37 93