

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

Paterno

Materno

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento

Sexo

Estado donde nació

C.U.R.P.

Nivel Escolar

Grado a cursar

Sección

Promedio

Servicio Médico

Persona con Discapacidad (Especifique)

Estado Civil

Número de Dependientes Económicos

Lugar de trabajo

Ingreso Mensual

Domicilio

Calle

Número

Colonia

C.P.

Teléfono

Ciudad

Estado

Casa Propia

Renta

Datos Familiares

Nombre del Padre o Tutor

Paterno

Materno

Nombre (s)

Ingreso Mensual

Lugar de trabajo

Nombre

Dirección del lugar de trabajo

Colonia

Teléfono

Nombre de la Madre

Paterno

Materno

Nombre (s)

Ingreso Mensual

Lugar de trabajo

Nombre

Dirección del lugar de trabajo

Colonia

Teléfono

Estado Civil de los Padres

Número de dependientes Económicos

Ingreso Familiar mensual

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 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 SEDU, 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 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