|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD EMILIANO ZAPATA**  **COORDINACION DE LICENCIATURA DE TRABAJO SOCIAL Y COMUNITARIO**  **BECA ESCASOS RECURSOS** |

**FBER-2**

ALUMNO (A):

MATRICULA :

CARRERA:

**HOLA¡¡¡**

**A CONTINUACION TE INTEGRAMOS UNA SERIE DE DOCUMENTOS QUE DEBERAS TOMAR FOTO Y PEGAR (LA FOTO) DESPUES DEL ESTUDIO SOCIOECONOMICO, SI TE FALTA ALGUN DOCUMENTO QUE PUDIERA COMPROBAR TU CONDICION ECONOMICA QUE TE PUEDA HACER CANDIDATO A UNA BECA Y NO LO INTEGRAS (POR EJEMPLO EL RECIBO DE AGUA, ANOTAS CUANTO PAGAS PERO NO ANEXAS FOTO) ESTO PROVOCA QUE SE ANULE DICHO PAGO.**

**REQUISITOS:**

* **RECIBO DE PAGO DE SERVICIO DE AGUA DE EL MES DE SEPTIEMBRE**
* **RECIBO DE PAGO DE SERVICIO DE LUZ DEL ULTIMO MES**
* **RECIBO DE PAGO DE SERVICIO DE GAS DEL ULTIMO MES**
* **RECIBO DE PAGO DE SERVICIO DE CABLE DEL ULTIMO MES**
* **RECIBO DE PAGO DE SERVICIO DE TELEFONIA DEL ULTIMO MES**
* **COMPROBANTE DE GASTOS O PAGOS DE DESPENSA DE LA ULTIMA COMPRA**
* **SI CONSUME GAS BUTANO EL ULTIMO RECIBO DE PAGO**
* **RECIBO DE PAGO DE COLEGIATURA**
* **RECIBO DE GASTOS DE INSCRIPCION ESCOLAR (DE HERMANOS O HIJOS)**
* **RECIBO DE NOMINA DEL ULTIMO MES DE LAS PERSONAS QUE HABITAN EN EL DOMICILIO EN EL CUAL RESIDE**
* **SI CUENTA CON NEGOCIO PROPIO RECIBO DEL ALTA DEL SAT**
* **SI ES VENDEDOR AMBULANTE CARTA DEL PATRON MEMBRETADA Y CON TELEFONO FIJO**
* **TRES FOTOGRAFIAS DE SU DOMICILIO, UNA DE LA FACHADA EXTERIOR Y DOS DE LA PARTE INTERIOR**
* **SI TIENE SU NEGOCIO (USTED O SU PADRE O MADRE) EN EL DOMICILIO ANEXAR 3 FOTOS MAS DE ESTE NEGOCIO.**

**MUCHAS GRACIAS.**

**AL TERMINAR DE LLENARLO E INTEGRAR LAS IMÁGENES REENVIALO AL CORREO becas.bajos.recursos@unez.edu.mx**

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

**I. DATOS GENERALES**

NOMBRE COMPLETO:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:  NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

COLONIA: ENTRE CALLES:

TIEMPO DE RADICAR EN LA COLONIA: EN EL DOMICILIO:

MUNICIPIO: C.P. TELEFONO:

CARRERA QUE CURSA Y SOLICITA BECA: MATRICULA:

¿TIENE OTRA CARRERA PROFESIONAL? ( ) 1. SI 2. NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE BECA? \_\_\_\_\_ 1. SI 2. NO ¿Cuál DE LAS SIGUIENTES? \_\_\_\_\_\_

1. PROSPERA 2. BENITO JUAREZ 3. SEBECA 4. PATRONATO PRIVADO 5. PRESTACION DE LA EMPRESA DONDE LABORA ALGUNO DE MIS PADRES 6. OTRO ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. COMPOSICION FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | ESCOLARIDAD | ESTADO CIVIL | OCUPACION |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

MENORES EN EDAD ESCOLAR ¿NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA?

INFORME SI HAY REFERENCIA DE BECAS QUE RECIBAN EN LA FAMILIA

**III. VIVIENDA**

LA VIVIENDA DONDE HABITAS ES\_\_\_\_\_\_\_\_

* DE SUS PADRES CASA COMPRADA Y PAGADA POR SUS PADRES
* PROPIA PAGANDOLA CASA ADQUIRIDA BAJO ALGUN CREDITO
* PROPIA PAGADA CUENTA CON ESCRITURAS A SU NOMBRE
* RENTADA YA QUE HACE UN PAGO MENSUAL O SEMANAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* PRESTADA VIVIENDA PRESTADA POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DESDE CUANDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DE FAMILIARES.
* ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE SU VIVIENDA? (INCLUYENDO SALA COMEDOR Y COCINA) \_\_\_\_\_\_\_\_

USO QUE LE DA A SUS CUARTOS, COLOREE LOS QUE SI POSEE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 SALA | 2 COMEDOR | 3 SALA-COMEDOR | 4.COCINA | 5.DORMITORIO | 6. SALA DE ESTAR |
| 7. SALA DE JUEGO | 8. TERRAZA | 9. LAVANDERIA | 10. JARDIN | 11.CUARTO DE SERVICIO | 12.CUARTO DE HERRAMIENTA |

* ¿CUÁNTOS DORMITORIOS TIENE?\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COLOREE LOS SIGUIENTES SERVICIOS QUE SI POSEE EN SU DOMICILIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AGUA INTRADOMICILIARIA | AGUA DE CISTERNA | DRENAJE COLECTIVO | DRENAJE PUBLICO | LUZ INTRADOMICILIARIA | LUZ COLGADA |
| INTERNET | TELEFONO | TELEFONO CELULAR | GAS ENTUBADO | GAS BUTANO | LEÑA |

**COLOREE EL MATERIAL DE CONSTRUCCION DE LAS PAREDES DE LA CASA DONDE VIVE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BLOCK | BLOCK ENJARRADO | BLOCK ENJARRADO Y ENYESADO | MADERA | LAMINA DE ASBESTO |
| PALMA | CARRIZO | BAMBU | LAMINA DE CARTON | LADRILLO |

**COLOREE EL MATERIAL DE CONSTRUCCION DEL PISO DE LA CASA DONDE VIVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIERRA | FIRME | CEMENTO | MADERA |
| MOSAICO | PLASTICO | VITROPISO | ADOQUIN |

**COLOREE EL MATERIAL DE CONSTRUCCION DEL TECHO DE LA CASA DONDE VIVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LAMINA DE ASBESTO | LAMINA DE CARTON | CONCRETO (PLACA CON ACABADO) | CONCRETO (PLACA SIN ENJARRE) |
| PALMA | CARRIZO | BAMBU | MADERA |

**PON EN EL CUADRO LA CANTIDAD DE MUEBLES QUE HAY EN TU CASA, POR EJEMPLO, SI TU SALA ES DE 3 PIEZAS PONES 3, PERO SI TU SALA SOLO ES UN SILLON PONES 1.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SALA PIEZAS |  | BOCINAS PORTATILES |  | SECADORA DE ROPA |  | HORNO MICROONDAS |  |
| ABANICO PEDESTAL |  | COMPUTADORA |  | LIBRERO |  | CONSOLA DE VIDEOJUEGOS |  |
| ABANICO DE TECHO |  | ESTUFA |  | COCINA INTEGRAL |  | PEINADOR |  |
| AIRE LAVADO |  | REFRIGERADOR |  | PARRILLA |  | BARRA DE COCINA |  |
| CLIMA MINI SPLIT UNIDAD DE VENTANA |  | CAMAS |  | COMEDOR |  | ESPEJO |  |
| TELEVISION |  | ROPERO |  | PERCIANAS |  | MESA DE NOCHE |  |
| PANTALLA |  | CLOSET |  | CONVERTIDOR |  | COCINA CONCRETO |  |
| ESTEREO |  | LAVADORA |  | LAPTOP |  | BOILER |  |

**COLOREA LOS SIGUIENTES SERVICIOS CON LOS QUE SI CUENTA TU COMUNIDAD O COLONIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AGUA INTRADOMICILIARIA | PATRULLA PAGADA POR LA COMUNIDAD | PAVIMENTO | CAMION RECOLECTOR DE BASURA QUE PASA POR LO MENOS DOS VECES A LA SEMANA |
| LUZ INTRADOMICILIARIA | CANCHAS DEPORTIVAS CON PASTO SINTETICO Y APARATOS PARA HACER EJERCICIO | IGLESIAS | ZONA COMERCIAL A MENOS DE 100 METROS DE TU COLONIA |
| DRENAJE INTRADOMICILIARIO | CAMPO LLANERO COMPUESTO POR TIERRA Y UNAS PORTERIAS SIN RED | ESCUELAS PUBLICAS | OFICINAS DE GOBIERNO |
| DRENAJE PLUVIAL | CASETA DE POLICIA CON JUEZ CALIFICADOR | ESCUELAS PRIVADAS | RUTAS DE CAMIONES |

**IV. SALUD**

¿A DONDE ACUDE CUANDO SE ENFERMA?

¿Qué SERVICIO MEDICO CUENTA LA FAMILIA?

¿HA SIDO OPERADO? EXPECIFIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿HA TENIDO ACCIDENTES?

¿QUE ENFERMEDADES CRONICAS PADECE?

¿QUE ENFERMEDADES CRONICAS DEGENERATIVAS HAY ACTUALMENTE EN SU DOMICILIO Y DEFINA QUIEN LA PADECE Y EN QUE FASE DE TRATAMIENTO ESTA?

**V. INGRESOS Vs EGRESOS**

**¿QUIEN ES LA FUENTE DE INGRESO PRINCIPAL?**

**EXPECIFIQUE EN QUE TRABAJA Y DESDE CUANDO TRABAJA EN DICHO LUGAR Y CUANTO ES EL INGRESO QUE PERCIBE.**

PAGOS DE SERVICIOS MONTO /CANTIDAD MONTO/CANTIDAD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AGUA |  | PASEOS |  |
| LUZ |  | VIAJES |  |
| GAS (BUTANO O TUBERIA) |  | PLAN DEL CELULAR |  |
| TELEFONO |  | GASTOS EN DESPENSA |  |
| RENTA |  | TARJETAS DE CREDITO |  |
| CABLE INTERNET |  | OTROS |  |
| ESCUELA |  |  |  |
| TRANSPORTE |  |  |  |
| ROPA |  | **EGRESOS TOTALES** |  |

**INGRESOS (FIJOS Y VARIABLES)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARENTESCO | MONTO | FRECUENCIA | TOTAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI. DATOS DE INTERES**

CUANTAS VECES COMO AL DIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUANTAS VECES SE BAÑA EN LA SEMANA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUANTAS HORAS AL DIA DEDICA A JUGAR CON VIDEO JUEGOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUE PREFIERE NINTENDO\_\_\_\_\_ PLAY STATION\_\_\_\_ PSP\_\_\_\_ NINTENDO SWICH \_\_\_\_ PLAY STATION SLIM PRO\_\_\_\_\_\_ X BOX\_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_\_

¿CUAL ES TU MEDIO DE TRANSPORTE? BICICLETA\_\_\_\_ PATINETA\_\_\_\_ MOTOCICLETA\_\_\_\_ CARRO PARTICULAR PROPIO\_\_\_\_\_ UBER\_\_\_\_ DIDI\_\_\_\_\_ CAMION URBANO \_\_\_\_\_ MICROBÚS URBANO\_\_\_ TAXI \_\_\_\_\_ ECOVÍA\_\_\_\_\_ TRANSMETRO\_\_\_\_\_\_ CAMIONETA PROPIA O DE MIS PADRES\_\_\_\_

CUANTAS BEBIDAS EMBRIAGANTES CONSUME A LA SEMANA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUANTOS CIGARROS CONSUME A LA SEMANA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO**

**VIII PUNTAJE OBTENIDO**

**POR FAVOR ANEXE EN ESCANEO LEGIBLE LOS REQUISITOS QUE A CONTINUACION SE INTEGRAN.**

**RECUERDE**

AL TERMINAR DE LLENARLO E INTEGRAR LAS IMÁGENES REENVIALO AL CORREO becas.bajos. recursos@unez.edu.mx