



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Período: \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Utilice tinta azul para el llenado y marque con una (X) la opción indicada.

### 1. ¿Actualmente con quien vives?:

Padre  Madre  Ambos  Tutor  Solo  Otros

Especifique: \_\_\_\_\_

### 2. Domicilio Actual:

Calle y número: \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad Municipio: \_\_\_\_\_

### 3. El domicilio actual se localiza en:

Zona Rural  Zona Urbana  Zona Urbana Marginada  Otros

Especifique: \_\_\_\_\_

### 4. ¿Usted pertenece a alguna etnia indígena?

Si  No

Especifique: \_\_\_\_\_

### 5. ¿Usted tiene alguna discapacidad?

Si  No

Especifique: \_\_\_\_\_



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

6. ¿Su familia recibe apoyo de programas MUNICIPALES, ESTATALES Y/O FEDERALES?  
(Prospera, Manutención, CONAFE, Jóvenes Escribiendo el Futuro, Etc.)

Si  No

6.1 En caso de haber respondido "SI" a la pregunta anterior, especifica el programa y No. de folio.

Programa: \_\_\_\_\_ No. Folio: \_\_\_\_\_

7. La casa donde actualmente vive usted es:

Propia, totalmente pagada  Propia, la están pagando  Rentada   
Prestada  Otro

Especifique: \_\_\_\_\_

8. ¿Cuántos focos tiene su vivienda?

Especifique: \_\_\_\_\_

9. Responda a la siguiente pregunta y especifique el por qué, ¿Usted trabaja?:

Si  ¿Porque?: \_\_\_\_\_

No  ¿Porque?: \_\_\_\_\_

10. ¿Cuántas personas aportan al gasto del hogar?:

1  2  3  mas de 4

11. ¿De quién dependes económicamente?:

Padre  Madre  Ambos  Tutor  Yo Mismo  Otros

Especifique: \_\_\_\_\_



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

### 12. Indique la ocupación de los integrantes del hogar

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_  
Tutor \_\_\_\_\_ Yo mismo \_\_\_\_\_  
Otros. \_\_\_\_\_

### 13. Indique los ingresos mensuales de las personas que aportan al gasto del hogar:

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_  
Tutor \_\_\_\_\_ Yo mismo \_\_\_\_\_  
Otros. \_\_\_\_\_

### 14. ¿A qué régimen de seguridad social se encuentra incorporado? (el seguro que otorga la escuela no cuenta para este efecto).

IMSS  ISSSTE  ISSSTELEON  PEMEX   
Seguro Popular  Otro (Particulares):

Especifique: \_\_\_\_\_

### 15. ¿En qué te trasladas a la universidad?

Autobus de la Universidad  Carro propio  Taxi  Otro

Especifique: \_\_\_\_\_



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

16. ¿Por qué consideras que te deberían otorgar una beca?:

---

---

---

**Declaro bajo protesta de decir verdad que la información registrada en el presente estudio socioeconómico es verdadera, y en caso de requerirse información adicional, estoy en la completa disposición de proporcionarla. Cualquier falsedad de lo anteriormente expuesto, me obligo a reintegrar el beneficio recibido y la cancelación de la beca.**

**Lugar y Fecha:**

---

Nombre y firma de Solicitante

Sello de Servicios Escolares y  
Estudiantiles

### Aviso Simplificado

El Departamento de Servicios Escolares de la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA CADEREYTA, con domicilio en Carretera a Chihuahua Km. 4.1 C.P. 67450 Cadereyta Jiménez, Nuevo León, México. Utilizará sus datos personales recabados exclusivamente para los trámites de carácter obligatorio y/o facultativo. Los datos que proporciona podrán ser transmitidos única y exclusivamente a las autoridades que resulten competentes, para lo que se requerirá de su consentimiento previo, en los casos que establece la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León. La finalidad de los datos personales recabados son: académicos, laborales, administrativos, judiciales. Pudiendo ejercer en todo momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (**derechos ARCO**) de manera presencial ante la Unidad de Transparencia de esta institución, en el domicilio señalado en el presente aviso; a través del Sistema de Solicitudes de Información del Estado de Nuevo León <http://nl.infomex.org.mx>, el cual forma parte de la Plataforma Nacional de Transparencia; la Plataforma Nacional de Transparencia en <https://www.plataformadetransparencia.org.mx>; a través del correo electrónico [transparencia@utcadereyta.edu.mx](mailto:transparencia@utcadereyta.edu.mx). Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página web [www.utcadereyta.edu.mx](http://www.utcadereyta.edu.mx)

Última actualización: 20/09/2019