

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ESCOLAR DEL ALUMNO

PLANTEL					
01	02	03	04	05	06
07	08	09	10	11	

TURNO	
M	V

SEMESTRE

GRUPO			
A	B	C	D
E	F	G	



Escriba o marque

II. DATOS GENERALES DEL ALUMNO

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
SEXO	EDAD	CURP	
HOMBRE	MUJER	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (SEGURO FACULTATIVO)	
CALLE (PRINCIPAL)		NÚMERO	
CALLE (COLINDANTE 1)		COLONIA	
CALLE (COLINDANTE 2)		CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO		TELÉFONO CELULAR	
		TELÉFONO CASA	
CORREO ELECTRÓNICO			

III. CAMINO A LA ESCUELA

¿Cómo te transportas a la escuela?					
Si usas transporte público, ¿Cuánto camiones utilizas para llegar?					
¿Cuánto tiempo te toma llegar de tu casa a la escuela?					
¿Cuánto gastas diariamente en camiones considerando ida y vuelta?					
¿Tienes hermanos que para ir a la escuela, también utilizan transporte público?	NO	SÍ, UNO	SÍ, DOS o MÁS		

IV. MANUTENCIÓN DE LA FAMILIA

¿La manutención en tu casa depende de?	DE 3 PERSONAS	DE 2 PERSONAS	DE 1 PERSONA
¿Tú aportas dinero a la familia?	NO	SÍ	
¿Tienes hijos?	NO	SÍ	
¿La manutención de tu hijo depende de ...?	Del padre biológico	De mis padres/suegro	De mis abuelos
			De mi mismo (a)

V. LA CASA

¿La CASA donde vives es ...?

CASA PROPIA PROPIA EN PROCESO DE PAGO PRESTADA CASA RENTADA

¿De qué material está hecha tu casa?

TODA Material de construcción PARCIALMENTE Paredes con material y techo de madera o lámina. TODA Madera/ cartón/ tabique / ramas

¿Tu casa está ubicada en una colonia de la periferia de la ciudad?

NO SI

Señala con los servicios, electrodomésticos y aparatos que cuentas en tu casa.



Electricidad <input type="radio"/>	Refrigerador <input type="radio"/>	Servicio de internet <input type="radio"/>
Agua potable <input type="radio"/>	Lavadora <input type="radio"/>	Computadora <input type="radio"/>
Drenaje <input type="radio"/>	Televisión <input type="radio"/>	Teléfono convencional <input type="radio"/>
Estufa de gas <input type="radio"/>	Servicios digitales de televisión <input type="radio"/>	

VI. DATOS DE LA FAMILIA E INGRESOS AL HOGAR

PARENTESCO	NOMBRE DE PILA	OCUPACIÓN	APORTACIÓN (SI/NO)	CÚÁNTO (MENSUAL)
Total ingreso mensual:				\$

VII. IDENTIFICACIÓN DEL DECIL DE INGRESOS

Paso 1. Total del ingreso monetario mensual.

(Se obtiene sumando los ingresos mensuales de todos aquellos miembros del hogar que aportan recursos monetarios para el sostenimiento del mismo.)

Paso 2. Total Ingreso per cápita del hogar.

(Una vez obtenido el ingreso monetario total del hogar, se divide este ingreso entre todos los miembros que forman parte del hogar para obtener con ello el ingreso per cápita del hogar del solicitante).

Paso 3. Comparación con la cota del cuarto decil.

(Se compara el ingreso per cápita obtenido en el segundo paso contra la cota máxima del ingreso corriente monetario que equivale a \$2,157.4.

Paso 4. Validar el ingreso.

Si el ingreso per cápita del hogar es menor o igual a \$2,157.4, el solicitante cumple con el requisito.

Hacer operación para el cálculo:

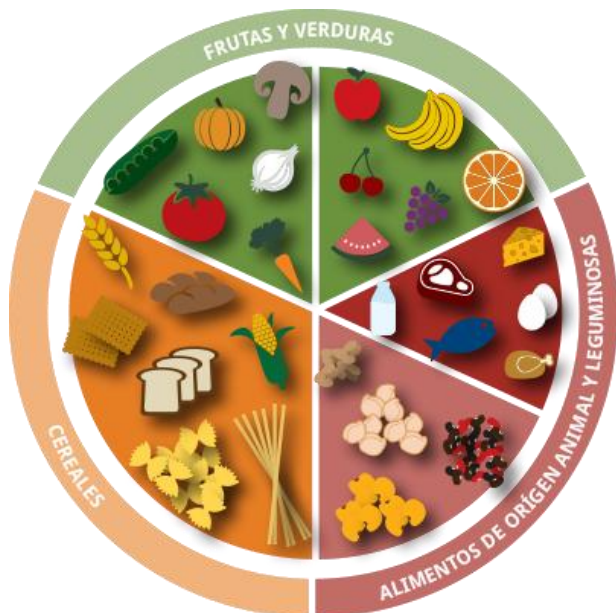
VIII. IDENTIFICACIÓN DE GASTOS BÁSICOS MENSUALES

CONCEPTO	DOCUMENTO COMPROBATORIO	MONTO DE PAGO (MENSUAL)
AGUA		
LUZ		
DESPENSA		
CAMIONES		
TRANSPORTE		
GASOLINA		
Total de egresos mensuales		\$

IX. ALIMENTACIÓN

¿Realizar las tres comidas del día?	→	SI, todos los días.	Solo dos, todos los días.	No, solo una todos los días.	
Si no haces las tres comidas...¿cuál alimento no realizas?	→	Desayuno	Comida	Cena	Desayuno y comida
El no hacer las tres comidas ¿es por motivos económicos?	→	NO, es por falta de tiempo.	NO, es por falta de apetito.	SI, la comida se raciona en casa.	

Del plato del buen comer... señala la frecuencia de consumo de dichos alimentos: **Escribe según sea tu caso: Diario, 2 – 3 veces por semana, 1 vez a la semana, 1 vez quincena, nunca.**



Carne roja	_____
Carne blanca	_____
Derivados de animales	_____
Frutas y verduras	_____
Cereales	_____
Leguminosas	_____

¿Qué es lo que más bebes diariamente?

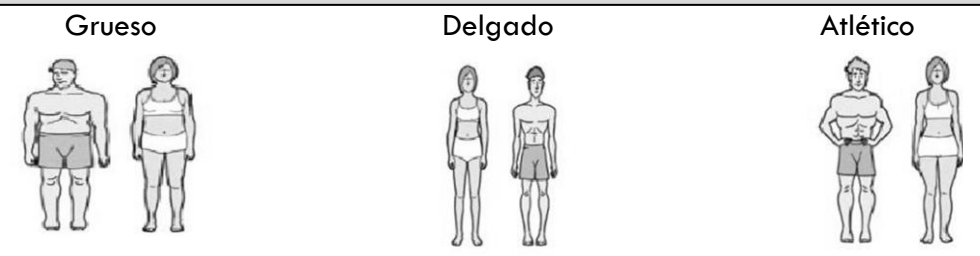
- Agua natural
- Jugos naturales
- Jugos de lata
- Agua de sabor naturales
- Agua de sabor artificiales
- Refrescos



X. SALUD

¿Padeces alguna enfermedad crónica?	→	NO	SI	Cuál? _____
¿Tomas medicamento para tu enfermedad?	→	NO	SI	Cuál? _____
¿Te atiendes tu enfermedad en algún centro de salud?	→	NO	SI	Cuál? _____
¿Presentas alguna capacidad diferente?	→	NO	SI	Cuál? _____

Señala con una "x" cuál de las siguientes figuras corresponde a la percepción que tienes de tu apariencia



Peso: _____

Estatura: _____

XI. RECURSOS PARA REALIZAR TUS ESTUDIOS

¿En qué medida consideras que cuentas con los siguientes recursos para realizar tus estudios?

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Recurso para transporte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recursos para actividades recreativas y culturales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Libros necesarios para el estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Libros de consulta general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dinero suficiente para comer en la escuela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pago de cuota en la escuela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

XII. PROGRAMA DE BECAS

¿Cuál es la razón más importante por la que solicitarías becas?

- | | |
|--|--|
| Los ingresos en mi casa son bajos <input type="radio"/> | Para gastos personales <input type="radio"/> |
| Para comprar materiales que requiero en la escuela <input type="radio"/> | Para apoyar en casa <input type="radio"/> |
| Para pagarme una actividad extra <input type="radio"/> | Para dejar de trabajar <input type="radio"/> |

¿Tienes alguna de las siguientes becas?

- | | |
|--|--|
| PROBEMS, beca por registro <input type="radio"/>
<small>(Ingreso, permanencia, hijo de militar, hijo de federal, al talento)</small>
Cuál _____ | ALIMENTOS DE COBACH <input type="radio"/> |
| PROBEMS, Yo no abandono <input type="radio"/> | DEL MUNICIPIO <input type="radio"/> |
| PATRONATO DEL ESTUDIANTE SUDCALIFORNIANO <input type="radio"/> | PROSPERA <input type="radio"/> |

XIII. COMENTARIOS - OBSERVACIONES

En cuestionario de aplicó a: _____
(Estudiante / papá/ mamá / ambos padres/ estudiante y padres)

Nombre y firma de quien aplicó cuestionario:

Fecha de hoy: _____