



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA  
DIRECCIÓN DE FINANZAS  
COORDINACIÓN DE BECAS Y ASISTENCIA FINANCIERA

FOTO  
RECIENTE

**CUESTIONARIO SOCIOECONÓMICO**

Este cuestionario será empleado únicamente para la realización de la evaluación socioeconómica. La información aquí vertida se manejará en forma confidencial. Al firmar y entregar para su trámite, acepta que sea verificada la información que nos proporciona y está enterado de que de no ser verídica su solicitud quedará cancelada.

Proporcione todos los datos que aquí se le requieren con claridad y precisión, y comunique oportunamente cualquier cambio de domicilio, situación o condición académica, socioeconómica o dato proporcionado en esta solicitud.

Favor de llenar con letra de molde, completando todos los espacios y en caso de que no proceda alguna pregunta, señalarlo de esa manera. **Al entregar el presente cuestionario favor de anexar las fotocopias de los comprobantes de Ingresos y Egresos.**

**1.- DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>DATOS SOBRE EL ALUMNO</b>			
NOMBRE:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
REGISTRO UAG:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CARRERA Y/O ESCUELA:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
GRADO Y GRUPO:	<input style="width: 80%;" type="text"/>		PROMEDIO: (Excepto quienes son de primer ingreso) <input style="width: 20%;" type="text"/>
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
EDAD:	<input style="width: 30%;" type="text"/>	GENERO:	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO
	<input type="checkbox"/> SEPARADO	<input type="checkbox"/> VIUDO	<input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE

**DATOS ESCOLARES**

CUENTA ACTUALMENTE CON ALGUNA BECA O FINANCIAMIENTO PARA ESTUDIAR EN LA UAG	SI	NO
EN CASO DE SER AFIRMATIVA LA PREGUNTA ANTERIOR, ¿QUIÉN LO OTORGA Y CUAL ES EL IMPORTE?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
ADEMÁS DE LOS ESTUDIOS QUE CURSA EN LA UAG, ESTA INSCRITO EN ALGUN OTRO CURSO O CARRERA :	SI	NO
CUAL:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	EN QUE INSTITUCIÓN <input style="width: 100%;" type="text"/>	

**2.- DATOS FAMILIARES**

<b>PADRE</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
VIVE:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EDAD:	<input style="width: 30%;" type="text"/>
	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	RELIGIÓN:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DOMICILIO EN LUGAR DE ORIGEN:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Calle y Número	Colonia	
CIUDAD Y ESTADO:	<input style="width: 80%;" type="text"/>		TELÉFONO: <input style="width: 20%;" type="text"/>
CELULAR:	<input style="width: 80%;" type="text"/>		E-MAIL: <input style="width: 20%;" type="text"/>
PROFESIÓN, OFICIO U OCUPACIÓN:	<input style="width: 80%;" type="text"/>		INGRESO PROMEDIO MENSUAL: <input style="width: 20%;" type="text"/>
NOMBRE DE LA EMPRESA	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
DOMICILIO DE LA EMPRESA:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Calle y Número	Colonia	
CIUDAD Y ESTADO:	<input style="width: 80%;" type="text"/>		TELÉFONO: <input style="width: 20%;" type="text"/>
FAX:	<input style="width: 30%;" type="text"/>	E-MAIL:	<input style="width: 40%;" type="text"/>
	ANTIGÜEDAD:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>MADRE</b>		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
VIVE:	SI	NO	EDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	RELIGIÓN:		
DOMICILIO EN LUGAR DE ORIGEN:		Calle y Número		Colonia			
CIUDAD Y ESTADO:		TELÉFONO:					
CELULAR:		E-MAIL:					
PROFESIÓN, OFICIO U OCUPACIÓN:		INGRESO PROMEDIO MENSUAL:					
NOMBRE DE LA EMPRESA							
DOMICILIO DE LA EMPRESA:		Calle y Número		Colonia			
CIUDAD Y ESTADO:		TELÉFONO:					
FAX:	E-MAIL:		ANTIGÜEDAD:				

\*Llenar en caso de que sea diferente al Padre o Madre.

<b>TUTOR:</b>		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
VIVE:	SI	NO	EDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	RELIGIÓN:		
DOMICILIO EN LUGAR DE ORIGEN:		Calle y Número		Colonia			
CIUDAD Y ESTADO:		TELÉFONO:					
CELULAR:		E-MAIL:					
PROFESIÓN, OFICIO U OCUPACIÓN:		INGRESO PROMEDIO MENSUAL:					
NOMBRE DE LA EMPRESA							
DOMICILIO DE LA EMPRESA:		Calle y Número		Colonia			
CIUDAD Y ESTADO:		TELÉFONO:					
FAX:	E-MAIL:		ANTIGÜEDAD:				

\*Llenar en caso de ser casado.

<b>CONYUGE</b>		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
VIVE:	SI	NO	EDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	RELIGIÓN:		
DOMICILIO EN LUGAR DE ORIGEN:		Calle y Número		Colonia			
CIUDAD Y ESTADO:		TELÉFONO:					
CELULAR:		E-MAIL:					
PROFESIÓN, OFICIO U OCUPACIÓN:		INGRESO PROMEDIO MENSUAL:					
NOMBRE DE LA EMPRESA							
DOMICILIO DE LA EMPRESA:		Calle y Número		Colonia			
CIUDAD Y ESTADO:		TELÉFONO:					
FAX:	E-MAIL:		ANTIGÜEDAD:				

**SI TIENE USTED HERMANOS Y/O HIJOS PROPORCIONE LOS SIGUIENTES DATOS**

HERMANO	HIJO	NOMBRE	EDAD	GRADO	ESCUELA O CARRERA	INSTIT. EDUCATIVA	% DESC. O BECA

### 3.- DATOS SOCIOECONÓMICOS

LA VIVIENDA QUE HABITA ES:

- 1) PROPIA \_\_\_\_\_ VALOR \$ \_\_\_\_\_
- 2) DE SU FAMILIA \_\_\_\_\_
- 3) RENTADA \_\_\_\_\_ RENTA MENSUAL \$ \_\_\_\_\_
- 4) PRESTADA \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL PROPIETARIO Y RELACIÓN CON ÉL: \_\_\_\_\_
- 5) LA ESTA PAGANDO CON PLAN DE CRÉDITO \_\_\_\_\_ IMPORTE DE LOS PAGOS \$ \_\_\_\_\_
- 6) LA COMPARTE CON OTRO FAMILIAR QUE ES EL PROPIETARIO \_\_\_\_\_
- 7) OTRA SITUACIÓN (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

¿CON QUIÉN COMPARTE SU VIVIENDA? (MARCAR LAS OPCIONES NECESARIAS)

- 1) AMBOS PADRES
- 2) PADRE
- 3) MADRE
- 4) HERMANOS CUANTOS \_\_\_\_\_
- 5) ESPOSO (A)
- 6) HIJOS CUANTOS \_\_\_\_\_
- 7) OTROS FAMILIARES CUANTOS \_\_\_\_\_
- 8) AMIGOS CUANTOS \_\_\_\_\_
- 9) VIVE SOLO (A)

¿CON CUANTOS AUTOMÓVILES CUENTA LA FAMILIA?

- 1) NINGUNO
- 2) UNO
- 3) DOS
- 4) MÁS DE DOS

INDIQUE LA MARCA, SUBMARCA Y MODELO DE LOS AUTOMÓVILES DE SU POSESIÓN

MARCA	SUBMARCA	MODELO (AÑO)

### 4.- INGRESOS Y EGRESOS

¿QUIEN LO SOSTIENE ECONÓMICAMENTE?

- 1) POR SI MISMO
- 2) AMBOS PADRES
- 3) PADRE
- 4) MADRE
- 5) HERMANOS
- 6) CÓNYUGE O PAREJA
- 7) HIJO (S)
- 8) OTRO FAMILIARES
- 9) AMIGOS
- 10) OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

INDIQUE QUIENES APORTAN AL INGRESO FAMILIAR (MARCAR LAS OPCIONES NECESARIAS)

1) PADRE	1) \$ _____
2) MADRE	2) \$ _____
3) HERMANOS	3) \$ _____
4) CÓNYUGE O PAREJA	4) \$ _____
5) OTROS FAMILIARES	5) \$ _____
6) AMIGOS	6) \$ _____
7) OTROS (ESPECIFIQUE) _____	7) \$ _____

SI USTED O SU FAMILIA RECIBEN OTRO TIPO DE INGRESOS, INDIQUE EL MONTO Y ESPECIFIQUE SU PROCEDENCIA

1) RENTAS	1) \$ _____
2) INVERSIONES	2) \$ _____
3) REMESAS DEL EXTRANJERO	3) \$ _____
4) PRÉSTAMO	4) \$ _____
5) HERENCIA	5) \$ _____
6) OTRO (ESPECIFIQUE) _____	6) \$ _____

SUMANDO LO QUE GANAN TODOS LOS QUE TRABAJAN EN SU CASA ¿CUÁL ES EL INGRESO FAMILIAR AL MES:

¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN DEL INGRESO FAMILIAR QUE INDICÓ EN LA PREGUNTA ANTERIOR?

INDIQUE EL MONTO PROMEDIO MENSUAL DE LOS SIGUIENTES EGRESOS?

1) LUZ	1) \$ _____
2) AGUA	2) \$ _____
3) GAS	3) \$ _____
4) TELEFONO	4) \$ _____
5) RENTA,	5) \$ _____
6) HIPOTECA	6) \$ _____

7) TRANSPORTE	7) \$ _____
8) PAGARÉS O PRESTAMO	8) \$ _____
9) IMPUESTOS	9) \$ _____
10) ALIMENTACIÓN	10) \$ _____
11) GASTOS DE MANTENIMIENTO	11) \$ _____
12) VESTIDO	12) \$ _____
13) ACTIVIDADES RECREATIVAS	13) \$ _____
14) SUSCRIPCIONES	14) \$ _____
15) PAGO DE SEGUROS	15) \$ _____
16) SERVICIOS MEDICOS	16) \$ _____
17) MEDICAMENTOS	17) \$ _____
18) OTRO (ESPECIFICAR) _____	18) \$ _____

**ASPECTOS LABORALES DEL ALUMNO (Llenar en caso de que proceda)**

¿ACTUALMENTE CUENTA CON EMPLEO?		SI	NO
SEÑALE LA ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA EN SU TRABAJO ASÍ COMO SU SALARIO MENSUAL:			
1) DOCENTE		1) \$ _____	
2) INVESTIGADOR		2) \$ _____	
3) COMERCIANTE INDEPENDIENTE		3) \$ _____	
4) EMPLEADO FEDERAL		4) \$ _____	
5) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR		5) \$ _____	
6) PROFESIONISTA INDEPENDIENTE		6) \$ _____	
7) EMPRESARIO		7) \$ _____	
8) OBRERO		8) \$ _____	
9) AGRICULTOR		9) \$ _____	
10) DIRECTIVO O GERENTE		10) \$ _____	
11) JUBILADO O PENSIONADO		11) \$ _____	
12) OTRA _____ ESPECIFIQUE		12) \$ _____	
INDIQUE EL TIPO DE CONTRATACIÓN:			
1) EVENTUAL			
2) PERMANENTE			
3) POR SU CUENTA			
INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA			
1) DE 1 A 15 HORAS			
2) DE 16 A 30 HORAS			
3) DE 30 A 40 HORAS			
INDIQUE EL TURNO LABORAL			
1) MATUTINO			
2) VESPERTINO			
3) MIXTO			
4) ROTATIVO			
INDIQUE SI ES EL CASO, ¿CUÁNTO APORTA USTED AL INGRESO FAMILIAR?			
¿CUÁNTO TIEMPO ESTIMA USTED QUE OCUPA EN TRANSPORTARSE A LA ESCUELA? (CONSIDERE SÓLO EL TIEMPO DE SU CASA A LA UAG)			
1) MENOS DE 30 MINUTOS			
2) ENTRE 30 MINUTOS Y UNA HORA			
3) ENTRE UNA HORA Y HORA Y MEDIA			
4) ENTRE HORA Y MEDIA Y DOS HORAS			
5) MAS DE DOS HORAS			
INDIQUE (EL) LOS MEDIOS DE TRANSPORTE QUE UTILIZA PARA TRASLADARSE A LA ESCUELA, EL NUMERO DE VECES AL DÍA QUE HACE USO DE DICHO TRANSPORTE Y LA CANTIDAD DE DINERO QUE GASTA DIARIAMENTE:			
TRANSPORTE	NÚMERO DE VECES	CANTIDAD QUE GASTA AL DÍA	
TREN ELECTRICO		\$ _____	
CAMIÓN		\$ _____	
TAXI		\$ _____	
AUTOMOVIL		\$ _____	
OTRO _____ ESPECIFIQUE		\$ _____	

SI DESEA HACER ALGÚN COMENTARIO O ESPECIFICACION SOBRE LAS RESPUESTA QUE HA DADO A ESTE CUESTIONARIO, A FIN DE AMPLIAR LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA, FAVOR DE OCUPAR EL SIGUIENTE ESPACIO:

---



---



---



---



---



---



---

ELABORE POR FAVOR UN CROQUIS DE UBICACIÓN DOMICILIARIA Y PROPORCIONE UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE CÓMO LLEGAR DESDE LA UAG:

CROQUIS: (EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, PODRÁ UTILIZAR LA PARTE POSTERIOR DE LA HOJA)

DESCRIPCIÓN:

**Declaro que todos los datos aquí señalados son verídicos y acepto que sean verificados en mi domicilio, previa cita en fecha única asignada por la Coordinación de Becas y Asistencia Financiera de la UAG.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha (día, mes, año)

\_\_\_\_\_  
Fecha y Firma de Recibida  
Coordinación de Becas y Asistencia Financiera.