

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

FOTO	
RECIENT	F

### **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.* 

**MASCULINO** 

Nombre (s)

PROMEDIO: (Excepto quienes son de primer ingreso)

UNIÓN LIBRE

FEMENINO DIVORCIADO

SI

NO

Apellido Materno

VIUDO

CUENTA ACTUALMENTE CON ALGUNA BECA O FINANCIAMIENTO PARA ESTUDIAR EN LA UAG

**GENERO:** 

CASADO

## 1.- DATOS DEL SOLICITANTE DATOS SOBRE EL ALUMNO

Apellido Paterno

NOMBRE:

EDAD:

**REGISTRO UAG:** 

ESTADO CIVIL:

**SEPARADO** 

CARRERA Y/O ESCUELA:
GRADO Y GRUPO:

**DATOS ESCOLARES** 

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

**SOLTERO** 

EN CASO DE SER AFIRMATIVA LA PREGUNTA ANTERIOR, ¿QUIÉN LO OTORGA Y CUAL ES EL IMPORTE?												
ADEMÁ	ADEMÁS DE LOS ESTUDIOS QUE CURSA EN LA UAG, ESTA INSCRITO EN ALGUN OTRO CURSO O CARRERA : SI NO											
CUAL:								EN QUE	INSTITUCIÒ	N		
2 5	2 DATOS FAMILIARES											
2 Di	410	<u>5 r</u>	-AI <sub>A</sub> II	LIAKES	<u> </u>							
PADRE		L										
				Apellido	Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	)		
VIVE:	SI	NO	ED.	AD:		LUGAR Y FI	echa de nacimient	го:			RELIGIÓN:	
DOMICI	LIO E	N										
LUGAR DE ORIGEN		EN: C			Calle y Número Colonia							
CIUDAD Y ESTADO:							TEL	ÉFONO:				
CELULAR:							AIL:					
PROFESIÓN, OFICIO U OCUPA			OCUPAC	IÓN:			INGRESO	PROMEDIO N	1ENSUAL:			
NOMBRE DE LA EMPRESA												
DOMICILIO DE LA			•									
EMPRESA:		Calle y Número				Colonia						
CIUDAD Y ESTADO		ADO:				TEL	ÉFONO:					
FAX:		E-MAIL:			ANTIGÜED	AD:						

MADRE	ļ			allida Datama			A 11: - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1			Namaha	- (-)				
VIVE: SI	N	$\overline{\Box}$	EDAD:	ellido Paterno		IIIGAD V E	Apellido Materr ECHA DE NA		n. T	Nombr	e (s)		RELIGIÓN:		
DOMICILIO E		<u> </u>	LUAU.			LOGARTI	LCHA DE NA	CIMILIVI	o.				RELIGION:		
LUGAR DE O		SEN:	-		Call	le y Número				olonia					
CIUDAD Y ES	STA	DO:	T		Cuii	ic y rumero				ÉFONO:					
CELULAR:										AIL:					
PROFESIÓN,	OF	TCIO	) II OCII	PACIÓN:				Т		PROMEDI	O MEN	SUAL ·			
NOMBRE DE				17(01011)					HORLSO	TROTIEDI	0 1 12110	)() (L.			
DOMICILIO I															
EMPRESA:	JL I	LA	-		Call	le y Número				olonia					
CIUDAD Y ES	STA	DO:	T							ÉFONO:					
FAX:						E-MAIL:			!	ANTIGÜ	EDAD:				
<u> </u>							1			ı		ı			
*Llenar er	ı c	aso	de qu	e sea dif	eren	te al Padr	e o Madre								
TUTOR:															
	╧		Ap	ellido Paterno			Apellido Materr	no		Nombr	e (s)				
VIVE: SI	N	)	EDAD:			LUGAR Y F	echa de na	CIMIENT	0:				RELIGIÓN:		
DOMICILIO E		TNI.													
LUGAR DE O					Call	le y Número				olonia					
CIUDAD Y ES	ΙA	DO:								ÉFONO:	+				
CELULAR:				,						AIL:					
PROFESIÓN,				PACION:				I	NGRESO	PROMEDI	O MENS	SUAL:			
NOMBRE DE	LA	EMF	PRESA												
DOMICILIO I EMPRESA:	DE	LA							_						
CIUDAD Y ES	T A	DO:	1		Call	le y Número				olonia ÉFONO:					
	OIA	٠٠٠.				E MATL.					EDAD.				
FAX:   E-MAIL:   ANTIGÜEDAD:															
*Llenar er	ı c	aso	de sei	r casado.	_										
CONYUGE															
	Д	_		ellido Paterno I			Apellido Materr			Nombr	e (s)		1 ,	1	
VIVE: SI	N	) 	EDAD:			LUGAR Y F	ECHA DE NA	CIMIENT	0:				RELIGIÓN:		
DOMICILIO E LUGAR DE O		ENI.													
CIUDAD Y ES					Call	le y Número				olonia ÉFONO:					
	ΙА	DU:							_		-				
CELULAR:				DA GTÓN				1.		AIL:					
PROFESIÓN,				PACION:				1	NGRESO	PROMEDI	O MENS	oUAL:			
NOMBRE DE			PRESA												
DOMICILIO I EMPRESA:	)E	LA			Call	la v Nýmana				olonia					
CIUDAD Y ES	SΤΔ	DO:	7		Call	le y Número				ÉFONO:					
FAX:	717	Ю.				E-MAIL:	Ι		''	ANTIGÜ	EDVD.				
1777.						L MAIL.				ANTIGO	LUAU.				
				SI TIE	NE U	STED HER	MANOS Y/O	HIJOS	PROPOI	RCIONE L	05 SI	GUIENT	ES DATOS		
HERMANO		HIJO	,		NC	OMBRE		EDAD	GRA	00	ESCUEL		INSTIT. EDUCA	ΔΤΙΛ	% DESC. O
TIERTANO	Ľ	. 1100	_		140	J. IDICE		LUAU			CARRE	RA	21131111 2000	111477	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\_\_\_\_ VIVE SOLO (A) ¿CON CUÁNTOS 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) MARCA SUBMARCA MODELO (AÑO) MARCA SUBMARCA MODELO (AÑO) 4.- INGRESOS Y EGRESOS ¿QUIEN LO SOSTIENE ECONÓMICAMENTE? 1) POR SI MISMO AMBOS PADRES 2) 3) PADRE MADRE 4) 5) HERMANOS CÓNYUGE O PAREJA 6) 7) HIJO (S) 8) OTRO FAMILIARES 9) AMIGOS 10) OTRO (ESPECIFIQUE) INDIQUE QUIENES APORTAN AL INGRESO FAMILIAR (MARCAR LAS OPCIONES NECESARIAS) 1) 1) 2) MADRE 2) 3) HERMANOS 3) 4) CÓNYUGE O PAREJA 4) OTROS FAMILIARES 5) 5) **AMIGOS** 6) OTROS (ESPECIFIQUE) SI USTED O SU FAMILIA RECIBEN OTRO TIPO DE INGRESOS, INDIQUE EL MONTO Y ESPECIFIQUE SU PROCEDENCIA 1) RENTAS 1) INVERSIONES 2) 3) REMESAS DEL EXTRANJERO 3) 4) PRESTAMO 4) 5) HERENCIA 5) 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  2) AGUA  3) GAS  4) TELEFONO  5) RENTA,  6) HIPOTECA	1) \$ 2) \$ 3) \$ 4) \$ 5) \$ 6) \$

7) TRANSPORTE		7)	\$
8) PAGARÉS O PRE	STAMO	8)	\$
9) IMPUESTOS		9)	\$
10) ALIMENTACIÓN		10)	\$
11) GASTOS DE MAN	ITENIMIENTO	11)	\$
12) VESTIDO		12)	\$
13) ACTIVIDADES RI	ECREATIVAS	13)	\$
14) SUSCRIPCIONES		14)	\$
15) PAGO DE SEGUR	OS	15)	\$
16) SERVICIOS MED	ICOS	16)	\$
17) MEDICAMENTOS		17)	\$
18) OTRO (ESPECIFI	CAR)	18)	\$

ZACTUALMENTE CUENTA CON EMPLEO?  SEÑALE LA ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA EN SU TRABAJO ASÍ COMO SU SALARIO MENSUAL:  1) DOCENTE  2) INVESTIGADOR  3) COMERCIANTE INDEPENDIENTE  4) EMPLEADO FEDERAL  5) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR  6) PROFESIONISTA INDEPENDIENTE  6) PROFESIONISTA INDEPENDIENTE  7) EMPRESARIO  8) OBRERO  9) AGRICULTOR  9) \$  10) DIRECTIVO O GERENTE  11) JUBILADO O PENSIOONADO  11) S  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	ASPEC	TOS LABORALES DEL ALUMNO (Llenar en caso de que proceda)		
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 PENSIOONADO       11) \$         12) OTRA       ESPECIFÍQUE         INDIQUE EL TIPO DE CONTRATACIÓN:         1) EVENTUAL         2) PERMANENTE         3) POR SU CUENTA     INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	¿ACTUAL	MENTE CUENTA CON EMPLEO?	SI	NO
2 INVESTIGADOR 3 COMERCIANTE INDEPENDIENTE 4 EMPLEADO FEDERAL 5 EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR 5 EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR 6 PROFESIONISTA INDEPENDIENTE 7 EMPRESARIO 8 OBRERO 9 AGRICULTOR 90 SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS	SEÑALE I	LA ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA EN SU TRABAJO ASÍ COMO SU SALARIO MENSUAL:		
3) COMERCIANTE INDEPENDIENTE 4) EMPLEADO FEDERAL 5) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR 6) PROFESIONISTA INDEPENDIENTE 6) PROFESIONISTA INDEPENDIENTE 7) EMPRESARIO 8) OBRERO 9) AGRICULTOR 9) S 10) DIRECTIVO O GERENTE 11) JUBILADO O PENSIOONADO 12) OTRA ESPECIFÍQUE  INDIQUE EL TIPO DE CONTRATACIÓN: 1) EVENTUAL 2) PERMANENTE 3) POR SU CUENTA  INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	1)	DOCENTE	1)	\$
4) EMPLEADO FEDERAL 5) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR 6) PROFESIONISTA INDEPENDIENTE 7) EMPRESARIO 8) OBRERO 9) AGRICULTOR 10) DIRECTIVO O GERENTE 11) JUBILADO O PENSIOONADO 12) OTRA ESPECIFÍQUE  INDIQUE EL TIPO DE CONTRATACIÓN: 1) EVENTUAL 2) PERMANENTE 3) POR SU CUENTA  INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	2)	INVESTIGADOR	2)	\$
5) EMPLEADO DE EMPRESA PARTICULAR       5) \$	3)		3)	\$
6) PROFESIONISTA INDEPENDIENTE 7) EMPRESARIO 8) OBRERO 9) AGRICULTOR 9) \$	4)		4)	\$
7) EMPRESARIO 7) \$	5)		5)	\$
8) OBRERO 9) AGRICULTOR 9) \$	6)		6)	\$
9) \$	7)	EMPRESARIO	7)	\$
10) DIRECTIVO O GERENTE       10) \$	8)	OBRERO		\$
11) JUBILADO O PENSIOONADO 12) OTRA ESPECIFÍQUE  INDIQUE EL TIPO DE CONTRATACIÓN: 1) EVENTUAL 2) PERMANENTE 3) POR SU CUENTA  INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	,			\$
12) OTRA ESPECIFÍQUE  INDIQUE EL TIPO DE CONTRATACIÓN:  1) EVENTUAL  2) PERMANENTE  3) POR SU CUENTA  INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	10)		10)	\$
INDIQUE EL TIPO DE CONTRATACIÓN:  1) EVENTUAL  2) PERMANENTE  3) POR SU CUENTA  INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	,		· · · · ·	\$
1) EVENTUAL 2) PERMANENTE 3) POR SU CUENTA INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA			12)	\$
2) PERMANENTE 3) POR SU CUENTA INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	INDIQUE			
3) POR SU CUENTA INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	1)			
INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS QUE TRABAJA A LA SEMANA	2)			
	3)			
1) DF 1 Δ 15 HORΔS	INDIQUE			
	1)	DE 1 A 15 HORAS		
2) DE 16 A 30 HORAS	2)			

### INDIQUE EL TURNO LABORAL

- MATUTINO
- 2) VESPERTINO
- 3) MIXTO
- **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
- ENTRE HORA Y MEDIA Y DOS HORAS
- MAS DE DOS HORAS

INDIQUE (EL) LOS MEDIOS DE TRANSPORTE QUE UTLIZA 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:

DICHO HANSI OKTE I LA CANTIDAD DE DINEKO QUE GASTA DIAKIANIENTE.							
TRANSPORTE	NÚMERO DE VECES	CANTIDAD QUE GASTA AL DÍA					
TREN ELECTRICO		\$					
CAMIÓN		\$					
TAXI		\$					
AUTOMOVIL		\$					
OTROESPECIFÍQUE		\$					

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 P	ROPORCIONE UNA BREVE DESPCRIPCION DE CÓMO LLEGAR DESDE LA UAG:
CROQUIS: (EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, PODRÁ UTILIZAR I	A PARTE POSTERIOR DE LA HOJA)
DESCRIPCIÓN:	
DESCRIPCION.	
Declaro que todos los datos aqui senalados son veri previa cita en fecha única asignada por la Coordina	ídicos y acepto que sean verificados en mi domicilio, ción 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.	