

2019 B

ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S)		
APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
ESTADOCIVIL		
CALLE Y NUMERO:		
COLONIA O FRACCIONAMIENTO:		C.P.: #
TEL PARTICULAR:		
CELULAR:		
MATRÍCULA:	CARRERA Y SEMESTRE:	

¿TRABAJAS ACTUALMENTE?	
¿DONDE?	
SUELDO MENSUAL	
EN DONDE VIVES ACTUALMENTE EL JEFE DEL HOGAR ES TU:	
OCUPACIÓN:	
SUELDO:	
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:	
EDAD:	

LA CASA DONDE VIVES ACTUALMENTE ES: (PROPIA, RENTA, PRESTADA)	
CUANTAS PERSONAS VIVEN EN TU CASA	
CUANTAS TRABAJAN Y APORTAN A LOS GASTOS	
ESCRIBE LOS NOMBRES Y EL PARENTESCO QUE TIENEN	
¿TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD?	
DE QUE TIPO	
¿QUE SERVICIO MEDICO TIENES?	
POSEE LA FAMILIA ALGÚN VEHÍCULO	
TIPO Y MODELO:	

¿PORQUÉ SOLICITAS EL DESCUENTO?

FACSA

*Facultad De Ciencias De La Salud
Campus Gómez Palacio Dgo.*

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que es de mi conocimiento que la beca de descuento en inscripción es un programa de apoyo a **estudiantes de bajos recursos** que deseen continuar su educación en nuestra Institución. Autorizo que la Coordinación de Movilidad y Becas pueda verificar los datos asentados en esta solicitud, y en caso de presentar falsedad en los mismos, podrá ser motivo de sanción.

Nombre y firma