

Datos Generales del Solicitante Fecha: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Teléfono: _____ Domicilio: _____

Calle Número Colonia Localidad

DATOS ESCOLARES

Nombre de la escuela: _____ Domicilio: _____

Calle Número Colonia Localidad

Grado o Semestre que Cursa: _____ Turno: _____ Promedio: _____ Nivel Escolar: _____

Nombre	Edad	Parentesco	Edo. Civil	Escolaridad	Ocupación	Empresa	Ingreso Mensual	Aportación al ingreso familiar

Tipo de Familia

Numerosa () Pequeña () Mixta () Integrada () Desintegrada x () Total de miembros que trabajan: _____

Total ingreso familiar: _____

Egresos Familiares mensuales

Medicamentos _____ Abono _____

Alimentación: _____ Transporte: _____ Serv. Médico: _____ Agua: _____ GAS CILINDRO _____ Energia Electrica: _____ Teléfono: _____

Gasolina _____ Celulares: _____ Colegiatura: _____

Otros _____ Educacion _____

Total de egresos familiares mensuales: _____ **Ingreso Percapita:** _____ **Nivel Económico:** _____

Características de la Vivienda

Tenencia de la Vivienda: Propia () Rentada () Prestada () Pagándose () Otros (Especifique) _____

Material de la Construcción: Adobe () Ladrillo () Block () Madera () Otros (Especifique) _____

Número de Piezas: _____ Distribución: _____ Servicios con que Cuenta: Agua () Luz () Drenaje () Teléfono () Pavimento ()

Condiciones de la vivienda: _____ COMEDOR, _____ Condiciones del mobiliario: _____ Pavimento () Pavimento ()

Servicio Médico Si () No () ¿Cuál? _____

¿Existe alguna enfermedad crónica entre los miembros de la familia? _____ ¿Esto ocasiona algun gasto? _____

Evaluación: **NEGATIVO ()** **POSITIVO()** Diagnostico: _____

AVISO DE PRIVACIDAD: Al momento de proporcionar sus datos personales a la Secretaria de Educacion y Deporte (Art. 20 fracción I), usted está de acuerdo con la compilación, uso, transferencia y almacenamiento de su informacion personal , dentro de la secretaría, lo que significa que ha leído, entendido y aceptado los términos para la realización de su tramite, que sea utilizados única y exclusivamente para el fin citado. Para mayor informacion ingrese: educación.chihuahua.gob.mx/aviso-privacidad

POSESION DE BIENES: _____ L.T.S. _____

ENTREVISTA ATENDIDA POR: _____ Firma: _____