Estudio socio-económico.

Código: FO-INS-01

Fecha: 20/10/2020

Edición: 04

DECLARACIONES: ME OBLIGO A CONOCER LA REGLAMENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD. LA INFORMACIÓN NO DECLAF UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC DE CUALQUIER CONSECUENCIA O RESPONSABILIDAD; ASÍ COMO LA REVOC.

Fecha:

21/10/2021

Nombre:

AGÜEROS GONZALEZ JORGE ENRIQUE

Matricula:

1321142392

Sexo:

Hombre

CURP:

AUGJ030510HDFGNRA5

Numero de seguro social:

62180361396

*Fecha de nacimiento:**

dd/mm/aaaa

Nombre de la empresa para la que laboras:

ej: S.C.L. Refresquera Pascual

Tipo de empresa:

○ Chica

○ Mediana

○ Grande

Fecha de ingreso:

dd/mm/aaaa

Cargo:

Ingreso mensual:

ej: 6,000

Dirección (Calle, Número, Colonia, Municipio, C.P., Estado):

Prolongación 5 de Mayo #10, Colonia Felipe Villanueva, Centro Tecámac, CP 55740, Estado de México

Correo electrónico de la empresa:

juan_hernandez@empresa.com

Nombre de jefe inmediato:

ej: Ing. Rafael Hernandez

Número telefónico:

ej: 55 59388670

*Dirección de su escuela de nivel medio superior de procedencia (Calle, Número, Colonia, Municipio, C.P., Estado:**

ej: Prolongación 5 de Mayo #10, Colonia Felipe Villanueva, Centro Tecámac, CP 55740, Estado de México

*Fecha en que concluyó sus estudios de nivel medio superior:**

dd/mm/aaaa

*Promedio con qué concluyó sus estudios de nivel medio superior:**

ej: 9.8

*¿Habla alguna lengua indígena?:**

- Sí
- No

¿Cuál?:

ej: Náhuatl

*¿Habla algún otro idioma independiente al español?:**

- Sí
- No

¿Cuál?:

ej: Inglés

*¿Cuentas con empleo?:**

- Sí
- No

*Lugar de nacimiento según acta de nacimiento:**

Ingresa tu lugar de nacimiento, ej: Tecámac Edo. Mex

*Nacionalidad:**

○ Mexicana

○ Extranjera

*¿Cuál es tu edad?:**

Ingresa tu edad, ej: 18

*Número de celular:**

Ingresa tu numero telefonico, ej: 55 59388670

*Número de casa:**

Ingresa tu numero de casa, ej: 55 59388670

*Nombre de la persona de contacto en caso de emergencia (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno):**

ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)

*Parentesco con contacto de emergencia:**

ej: Madre

*Número de teléfono de la persona a contactar en caso de emergencia:**

Ingresa el numero telefonico, ej: 55 59388670

*Número de niños (as) que viven en tu casa:**

ej: 2

*Número de adultos que viven en tu casa:**

ej: 5

*Número de adultos mayores que viven en tu casa:**

ej: 2, 1 hombre de 63 y 1 m

*¿La colonia en dónde vive se encuentra urbanizada?:**

- Si
- No

*¿Cuenta con uno o más de los siguientes bienes? Puede marcar más de una opción:**

- [ ] Auto
- [ ] Motocicleta
- [ ] Bicicleta
- [ ] PC de escritorio
- [ ] Laptop
- [ ] TV LCD
- [ ] Xbox
- [ ] PlayStation
- [ ] Televisión de paga

*Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):**

- [ ] Carne roja
- [ ] Aves
- [ ] Pescado
- [ ] Verduras

*Marca los alimentos que consumes semanalmente (puede marcar más de una opción):**

- ☐ Carne roja
- ☐ Aves
- ☐ Pescado
- ☐ Verduras
- ☐ Frutas
- ☐ Lácteos
- ☐ Cereales

*Marca los alimentos que consumes diariamente (puede marcar más de una opción):**

- ☐ Carne roja
- ☐ Aves
- ☐ Pescado
- ☐ Verduras
- ☐ Frutas
- ☐ Lácteos
- ☐ Cereales

*Pasatiempos (puede marcar más de una opción):**

- ☐ Deportes
- ☐ Lectura
- ☐ Cine
- ☐ Teatro
- ☐ Otro

*Nombre de escuela de nivel medio superior de procedencia:**

ej: CBT TECAMAC

*Su escuela de nivel medio superior de procedencia es:**

- ○ Pública
- ○ Privada

En caso de tener un negocio propio, ¿Qué giro es?:

ej: giro comercial

*¿Por qué medio te enteraste de la universidad?**

- Redes sociales
- Publicidad (espectaculares y bardas)
- Por recomendación de un amigo
- Por recomendación de un familiar

*¿Eres hijo(a) de militar?**

- Si
- No

*Forma de ingreso a la universidad:**

- Examen de admisión
- Promedio
- UAEM
- Rechazo cero
- Equivalencia

Guardar

*Dirección (Calle):**

ej: Prolongación 5 de Mayo

*Dirección (Mz, Lt.):**

ej: Mz: 10, Lt: 12

*Dirección No. Ext. No. Int.:**

ej: Ext 10, Int: 12

*Colonia:**

ej: Felipe Villanueva

*C.P.:**

ej: 55740

*Municipio:**

ej: Tecámac

*Estado:**

ej: Estado de México

*Referencia de la ubicación del domicilio:**

ej: En la esquina, a un lado del parque

*Tipo de sangre:**

ej: A positivo

Enfermedad importante o discapacidad que padezca (especifique):

ej: Diabetes

*¿Toma algún medicamento controlado?:**

- Si
- No

Si su respuesta fue afirmativa, señalar desde qué fecha lo consume:

ej: lo consumo desde hace 3 meses

*Institución en la que recibe atención médica, pública o privada (especificar):**

- IMSS
- ISSSTE
- ISSEMYM
- INSABI
- ISSFAM
- ISEM
- Otro

Si seleccionó otro, escriba el nombre de la institución:

ej: lo consumo desde hace 3 meses

*Estado Civil:**

- Soltera(a)
- Casado(a)
- Unión libre
- Padre o Madre soltero (a)

*¿Tiene hijos?:**

○Si

○No

Nombre y edades hijos sexo masculino:

ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno), edad 8

Nombre y edades hijas sexo femenino:

ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno), edad 8

*Correo electrónico personal:**

ej: juan_1231@gmail.com

*Vives con:**

○Solo(a)

○Padres

○Familiares

○Otros

*Nombre del padre (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno):**

ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)

*Escolaridad del padre:**

○Ninguna

○Primaria

○Secundaria

○Nivel medio superior

○Nivel superior

*Ocupación del padre:**

- ○ Trabaja
- ○ Jubilado
- ○ No trabaja
- ○ Otras

¿Sueldo mensual del padre?:

ej: 6.000

*Nombre de la madre (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno):**

ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)

*Escolaridad de la madre:**

- ○ Ninguna
- ○ Primaria
- ○ Secundaria
- ○ Nivel medio superior
- ○ Nivel superior
- ○ Maestría
- ○ Doctorado
- ○ Otra

*Ocupación de la madre:**

- ○ Trabaja
- ○ Jubilada
- ○ No trabaja
- ○ Otras

¿Sueldo mensual de la madre?:

ej: 6.000

Nombre del hermano(a) (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno):

ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)

Escolaridad del hermano(a):

- Ninguna
- Primaria
- Secundaria
- Nivel medio superior
- Nivel superior
- Maestría
- Doctorado
- Otra

¿Sueldo mensual del hermano(a)?:

ej: 6.000

Algún familiar sufre alguna enfermedad (especifique nombre y enfermedad):

ej: Diabetes

*¿De quién depende económicamente?:**

- Padre
- Madre
- Tutor
- Familiar
- Yo solvento mis gastos

*Nombre completo de a quien nombra tutor(a) (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno):**

ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)

*Parentesco con tu tutor (a):**

ej: Madre

*¿Cuentas con algún programa de apoyo social o beca?:**

- Si
- No

De ser afirmativa tu respuesta anterior indica el nombre del apoyo beca:

ej: Beca Benito Juárez

*Tipo de vivienda:**

- Propia
- Rentada
- Prestada

*Si la vivienda es a crédito ¿Cuál?:**

- INFONAVIT
- FOVISSTE
- Otro
- No aplica

*¿Con qué cuenta la construcción? Puedes marcar más de una opción:**

- [ ] Techo
- [ ] Suelo
- [ ] Drenaje
- [ ] Luz