Foto tamaño infantil

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de solicitud** |  |

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** |  | | |
| **Fecha** **de** **nacimiento** |  | **Lugar** **de** **nacimiento** |  |
| **Correo** **electrónico** |  | **Celular** |  |
| **Escuela** |  | **Carrera/Especialidad** |  |
| **Semestre actual** |  | **Promedio del último semestre cursado** |  |
| **Total de semestres de mi plan de estudios** |  | **¿Realiza alguna actividad extra académica? ¿Cuál?** |  |
| **¿Trabaja? ¿Dónde?** |  | **¿Cómo se enteró de esta beca?** |  |

**Domicilio**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calle** |  | **No.** |  | | **Entre** **calles** |  |
| **Colonia** |  | **C.P.** |  | | **Localidad** |  |
| **Municipio** |  | **Teléfonos de algún contacto cercano** | |  | | |

**DINÁMICA FAMILIAR**

Mencionar a todas las personas que viven en el domicilio, incluyendo al solicitante

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo de integrantes familiares** | **Parentesco del solicitante** | **Estado Civil** | **Edad** | **Nivel académico** | **Ocupación** | **Ingreso mensual** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total integrantes** |  | **Total trabajan** |  | **Total estudian** |  |

|  |
| --- |
| **Si existe algún ingreso adicional por concepto de becas, apoyos de parientes o instituciones favor de especificar el monto aquí:** |

**SITUACIÓN ECONÓMICA**

A continuación especifique el monto de sus gastos mensuales en los siguientes rubros

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agua** | **Luz** | **Teléfono/Celulares** | **Internet** | **Cable/Netflix** | **Gasolina y/o transporte** | **Alimentos** | **Gas** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gastos escolares** | **Pago/renta casa** | **Medicinas** | **Créditos/Adeudos** | **Productos de higiene** | **Gastos recreación** | **Total ingreso familiar (-) Total gasto familiar** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Si sus gastos son mayores que sus ingresos, a continuación especifique lo que hace para cubrir la diferencia**: |

**En caso de enfermedad, ¿A dónde acuden?** *Marcar con una X la opción que corresponda*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMSS** |  | **ISSSTE** |  | **ISSSTESON** |  | **Cruz** **Roja** |  | **Hospital General** |  | **Ninguno** |  | **Otro** |  |

**La vivienda es:** *Marcar con una X la opción que corresponda.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Propia** |  | **Prestada** |  | **Rentada** |  | **Pagándola** |  | **Intestada** |  | **Compartida** |  | **Otro** |  |

**Mencione los materiales con los que está hecha su vivienda**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paredes** |  | **Techo** |  | **Piso** |  |
| **Total de cuartos con los que cuenta la vivienda (especifique)** | | |  | | |
| **A continuación describa la vivienda y las condiciones en las que se encuentran**: | | | | | |

**Señale el mobiliario con el que cuenta su vivienda**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estufa** |  | **Sala** |  | **Abanico pedestal** |  |
| **Refrigerador** |  | **Mini Split** |  | **Pantalla/SmartTv** |  |
| **Microondas** |  | **Cooler** |  | **Televisión analógica** |  |
| **Lavatrastes** |  | **Laptop** |  | **Lavadora** |  |
| **Comedor** |  | **Computadora de escritorio** |  | **Camas** |  |
| **Closet/Ropero** |  | **Impresora** |  | **Otro. Mencione:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Cuenta con automóvil propio?** | Sí / No | **Marca** |  | **Modelo** |  |

|  |
| --- |
| **A continuación, mencione en este apartado los motivos por los que solicita la beca de** **BAISAE AC**: |

|  |
| --- |
| **Observaciones y/o conclusiones finales** (Mencione aquí cualquier circunstancia especial que la organización deba conocer, por ejemplo: enfermedades crónicas de algún integrante de la familia, problemas económicos, familiares, sociales atravesando la familia actualmente): |

***El suscrito declara que la información aquí vertida es absolutamente cierta y autoriza a BAISAE A.C. a verificar su autenticidad, por su parte, ésta se compromete a manejar la información con absoluta confidencialidad y discreción.***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre y firma del solicitante** | **Trabajador(a) social que revisó el estudio** |