## Estudio socio-económico.

Código: FO-INS-01 Fecha: 20/10/2020

Edición: 04

versidad politécnica de tecâmac de cualquier consecuencia o re	ISPONSABILIDAD: ASÍ COMO LA
Fecha:	
21/10/2021	
tombre:	
AGÜEROS GONZALEZ JORGE ENRIQUE	
Aatricula:	
1321142392	
exo:	
Hombre	
CURP;	
AUGJ030510HDFGNRA5	
Numero de seguro social:	
62180361396	
Fecha de nacimiento:+	
dd/mm/aaaa	

Ingresa tu lugar de nacimiento, ej: Tecamac Edo. Mex
Nacionalidad:*
OMexicana
OExtranjera
¿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
mgresa tu numera de casa, ej. 55 55500970
Nombre de la persona de contacto en caso de emergencia (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Mate
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

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: Tecamac  Estado:*  ej: Estado de México	Dirección (Calle):*		
e): Mz: 10, Lt: 12  Dirección No, Ext. No, Int.:*  e): Ext 10, Int: 12  Colonia:*  e): Felipé Villanuéva  C.P.:*  e): 55740  Municipio:*  e): Tecamac	ej: Prolongación 5 de Mayo		
e): Mz: 10, Lt: 12  Dirección No, Ext. No, Int.:*  e): Ext 10, Int: 12  Colonia:*  e): Felipé Villanuéva  C.P.:*  e): 55740  Municipio:*  e): Tecamac			
Dirección No. Ext. No. Int.:*  ej: Ext 10. Int: 12  Colonia:*  ej: Felipe VIllanueva  C.P.:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecámac  Estado:*	Dirección (Mz, Lt.):*		
Colonia:*  ej: Felipe Villanueva  C.P.:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecamac	ej: Mz. 10, Lt. 12		
Colonia:*  ej: Felipe Villanueva  C.P.:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecamac			
Colonia:*  ej: Felipe Villanueva  C.P.:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecamac  Estado:*	Dirección No. Ext. No. Int.:*		
c.p.:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecamac  Estado:*	ej: Ext 10, Int; 12		
c.p.:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecamac  Estado:*			
C.P.:*  (ej: 55740)  Municipio:*  (ej: Tecamac)  Estado:*	Colonia;*		
Municipio:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecamac  Estado:*	ej: Felipe Villanueva		
Municipio:*  ej: 55740  Municipio:*  ej: Tecamac  Estado:*			
Municipio:*  ej: Tecamac  Estado:*	C.P.:*		
ej: Tecamac  Estado:*	ej: 55740		
ej: Tecamac Estado:*			
ej: Tecamac Estado:*	Municipio:*		
ej. Estado de México	Estado:*		
	ej. Estado de México		

Referencia de la ubicación del domicilio:\*

ej: En la esquina, a un lado del parque

Tipo de sangre:*	
eji A positivo.	
Enfermedad importante o discapacidad que padezca (especifique):	
ej: Diabetes	
¿Toma algún medicamento controlado?:*	
One.	
Si su respuesta fue afirmativa, señalar desde que fecha lo consume:	
ej lo consumo desde nace 3 meses	
Institución en la que recibe atención médica, pública o privada (especifi OIMSS	car);*
OISSSTE	
ÓISSEMYM	
QIN349)	
Oisseam	
Örsem	
Optro	
Si seleccionó otro, escriba el nombre de la institución:	
eji lo consumo desde hace 3 meses	
Estado Civil:*	
C/Soltera(a)	
CiCasado(a)	**

Oumion libre

OPadre o Madre soltero (a)

¿Tiene hijos?:*  Osi  One	
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:*  Osolo(a)	
Opadres	
Ofamillares	
Otros	
Nombre del padre (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno):*	
ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)	
Escolaridad del padre:*	
ONInguna	
Oprimaria	
Osecundaria	
Onivel medio superior	

ONIVEL superior

	6	
Ocupación del padre:*		
OTrabaja		
Ojubilado		
Ono trabaja		
Oetras		
<i>¥</i>		
¿Sueldo mensual del padre?:		
ej: 6.000		
Nombre de la madre (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno);	*	
et anditione (St/Apellido Paterno/Abellido Waterno)		
ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)		
ej. (Nombre (s//Apelido Paterno/Apelido Materno)		
Escolaridad de la madre:*		
Escolaridad de la madre:* Oninguna		
Escolaridad de la madre:* ONinguna OPrimaria		
Escolaridad de la madre:* ONinguna OPrimaria		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  OPrimaria  OSecundaria  ONivel medio superior		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  OPrimaria  OSecundaria  ONivel medio superior		
Escolaridad de la madre:* ONinguna		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  Oprimaria  Osecundaria  Onivel medio superior  Onivel superior		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  OPrimaria  OSecundaria  ONivel medio superior  ONivel superior  OMaestría		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  Oprimaria  OSecundaria  ONivel medio superior  ONivel superior  OMaestría  ODoctorado		
Escolaridad de la madre;*  ONinguna  OPrimaria  OSecundaria  ONivel medio superior  ONivel superior  OMaestría  ODoctorado  Ocupación de la madre;*		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  OPrimaria  OSecundaria  ONivel medio superior  ONivel superior  OMaestría  ODoctorado  Ocupación de la madre:*		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  OPrimaria  OSecundaria  ONivel medio superior  OMivel superior  OMaestría  ODoctorado		
Escolaridad de la madre:*  ONinguna  OPrimaria  OSecundaria  ONivel medio superior  OMivel superior  OMaestría  ODoctorado  Otra  Ocupación de la madre;*  OTrabaja		

¿Sueldo mensual de la madre?:	
ej: 6.000	
Nombre del hermano(a) (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido	Maternoli
ej: (Nombre (s)/Apellido Paterno/Apellido Materno)	materno).
e). (Nombre (3)/Apellido Pater Ho/Apellido Materno)	
Escolaridad del hermano(a):	
ONinguna	
Oprimaria	
Osecundaria	
Onivel media superior	
Oniver superior	
OMaestria	
Oboctorado	
Ootra	
¿Sueldo mensual del hermano(a)?:	
ej: 6,000	
Algún familiar sufre alguna enfermedad (especifique nombre y	enfermedad);
ej; Diabetes	
¿De quién depende económicamente?:*	
OPagre	
OMadre	
Quitor:	
OFamiliar	
Ovo 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?:*	
One	
De ser afirmativa tu respuesta anterior indica el nombre del apoyo	beca:
ej: Beca Benito Juarez	
Tipo de vivienda:*	
Orentada	
Oprestada	
Si la vivienda es a crédito ¿Cuál?;*	
Oinfonavit Ofovisste	
Optro	
ONo aplica	
¿Con qué cuenta la construcción? Puedes marcar más de una opció  Techo	nz~
□ Sue o	
Oprenaje	
□Luz	

Número de adultos que viven en tu casa:*  (e): 5  Número de adultos mayores que viven en tu casa:*  (e): 2, 1 hombre de 63 y 1 m  ¿La colonia en dónde vive se encuentra urbanizada?:*  (S):  (No)  ¿Cuenta con uno o más de los siguientes bienes? Puede marcar más de una opción:*  (Auto)  (Motocicleta)  (Bicicleta)  (Bi	Número d	e niños (as) que viven en tu casa:*		
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?:*  Os:  ONO  ¿Cuenta con uno o más de los siguientes bienes? Puede marcar más de una opción:*    Auto   Matocicleta   Bicicleta   Bicicleta   DC de escritorio   Laptop   TV LCD   Nbox   PlayStation   Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	(e) 2			
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?:*  Os:  ONO  ¿Cuenta con uno o más de los siguientes bienes? Puede marcar más de una opción:*    Auto   Matocicleta   Bicicleta   Bicicleta   DC de escritorio   Laptop   TV LCD   Nbox   PlayStation   Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*				
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?:*  OSI  ONO  ¿Cuenta con uno o más de los siguientes bienes? Puede marcar más de una opción:*  Auto  Motocicleta  Bicicleta  DC de escritorio  Laptop  OTV LCD  Ixbox  DiayStation  Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	Número d	e adultos que viven en tu casa:*		
eji 2, 1 hombre de 63 y 1 m  ¿La colonia en dónde vive se encuentra urbanizada?:*  OSI  ONO  ¿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):*	ej: 5			
eji 2, 1 hombre de 63 y 1 m  ¿La colonia en dónde vive se encuentra urbanizada?:*  OSI  ONO  ¿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):*				
¿La colonia en dónde vive se encuentra urbanizada?:*  OSI  ONO  ¿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):*	Número d	e adultos mayores que viven en tu casa:*		
ONS  ¿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):*	ej: 2, 1 h	ombre de 63 y 1 m		
ONS  ¿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):*				
¿Cuenta con uno o más de los siguientes bienes? Puede marcar más de una opción:*    Auto		a en donde vive se encuentra urbanizada?:	*	
□ 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):*	ONo			
□ 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):*				
□ Bicicleta □ PC de escritorio □ Laptop □ TV LCD □ Ixbox □ PlayStation □ ITelevisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*		nn uno o más de los siguientes bienes? Pue	de marcar más de una opcio	ón:*
□PC de escritorio □Laptop □TV LCD □Xbox □PlayStation □Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	□Motaci∂	eta		
□ Laptop □ TV LCD □ Ixbox □ PlayStation □ Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	□Bicicleta			
□TV LCD □Xbox □PlayStation □Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	□PC de es	critorio		
□xbox □PlayStation □Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	Diaptop			
□PlayStation □Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	DTV LCD			
Televisión de paga  Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	Dxbax			
Marca los alimentos que consumes mensualmente (puede marcar más de una opción):*	DelayStat	on		
	Televisio	n de paga		
Ocerne role	Marca los	alimentos que consumes mensualmente (	puede marcar más de una o	pción):*
	Ocarne ro	ja		
□Aves:	MAVES			
□ Pescado	□ Pescado			
□Verduras	□Verdura	ī.		
( <b>6</b> )				

Marca los alimentos que consumes semanalmente (puede marcar más de una opción):*  □Carne roja
- Aves
ÜPescado.
□Verduras
□ Frutas
Diácteos
□Cereales
Marca los alimentos que consumes diariamente (puede marcar más de una opción):*
©Carne roja
[]Aves
□Pescado
□ Verduras
□Frutas
Diacteos
□Cereales
Pasatiempos (puede marcar más de una opción):*
Deportes
Discoura
Gine Gine
☐Teatro
Dotro
Nombre de escuela de nivel medio superior de procedencia:*
ej: CBT TECÁMAC
Su escuela de nivel medio superior de procedencia es:*
Opública .
Oprivada

ej: Prolongación 5 de Mayo #10. Colonia Felipe Villanueva, Centro Tecáma:	
Fecha en que concluyó sus estudios de nivel medio superior:*	
dd/mm/aaaa	
Promedio con que concluyo sus estudios de nivel medio superior:*	ě
ej: 9.8	
¿Habla alguna lengua indigena?:*	
DNo.	
¿Cuál?:	
ej: Náhuati	
¿Habla algún otro idioma independiente al español?;* Os:	
QN8	
¿Cuál?:	
ej: inglés	
¿Cuentas con empleo?:*	
Osi	

Nombre de la empresa para la q	ue laboras:		
eji S.C.L. Refresquera Pascual			
Tipo de empresa: Ochica			
OMediana			
OGrande			
Fecha de ingreso:			
dd/mm/aaaa			
Cargo:			
to a company of			
Ingreso mensual:			
2). 0,000			
Dirección (Calle, Número, Colon	ia. Municipio, C.P., Es	tado);	
Prolongación 5 de Mayo #10.	Colonia Felipe Villan	ueva, Centro Tecamac	. CP 55740, Estado de México
Correo electrónico de la empres			
juan_hernandez@empresa.co	m		
Nombre de jefe inmediato:			
ej: Ing. Rafael Hernandez			
Número telefónico:			
ej: 55 59388670			

ej: giro comercial	
¿Por qué medio te enteraste de la universidad?*  ORedes sociales	
OPublicidad (espectaculares y bardas)	
OPor recomendación de un amigo	
OPor recomendación de un familiar	
¿Eres hijo(a) de militar?*  OSI  ONO	
Forma de ingreso a la universidad:*  OExamen de admisión  OPromedio  OUAEM	
ORechazo cero	
OEquivalencia	

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

CHE INS