

## 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 DECLARA LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC DE CUALQUIER CONSECUENCIA O RESPONSABILIDAD; ASÍ COMO LA REVOCACIÓN DE LA MISMA.

*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



**Lugar de nacimiento según acta de nacimiento:\***

Ingresar tu lugar de nacimiento, ej: Tecamac Edo. Mex

**Nacionalidad:\***

☐ Mexicana

☐ Extranjera

**¿Cuál es tu edad?:\***

Ingresar tu edad, ej: 18

**Número de celular:\***

Ingresar tu número telefónico, ej: 55 59388670

**Número de casa:\***

Ingresar tu número 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:\***

Ingresar el número telefónico, ej: 55 59388670

**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:\***

**Enfermedad importante o discapacidad que padezca (especifique):**

**¿Toma algún medicamento controlado?:\***

☐ Sí

☐ No

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

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

☐ IMSS

☐ ISSSTE

☐ ISSSEMAYM

☐ INSSABI

☐ ISSSEAM

☐ ISEM

☐ Otro

**Si seleccionó otro, escriba el nombre de la institución:**

**Estado Civil:\***

☐ Soltero(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 solviento 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

☐ FOVIESTE

☐ Otro

☐ No aplica

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

☐ Techo

☐ Suelo

☐ Drenaje

☐ Luz



*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?:\**

☐ Sí

☐ 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 TECÁMAC

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

☐ Pública

☐ Privada

*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 que 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

**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 Tecamac, 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

---

**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**