**FORMATO PARA ASPIRAR A BECA**

**NIVEL BÁSICO, MEDIO SUPERIOR, SUPERIOR Y POSGRADO 2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ASIPIRANTE A BECA:** | | | |
| **DIRECCIÓN COMPLETA CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.:** | | | |
| **TELEFONO** | | **CORREO ELECTRONICO** | |
| **NOMBRE DEL PADRE:** | | | |
| **NOMBRE DE LA MADRE:** | | | |
| **DATOS ASPIRANTE A BECA** | | | |
| **EDAD DEL ASPIRANTE:** | | **FECHA DE NACIMIENTO:** | |
| **GENERO** | **MASCULINO** | | **FEMENINO** |
| **SEÑALAR QU E NIVEL ESCOLAR APLICARA PARA PARA LA BECA:**  **PREPARATORIA**  **1.- PRESENCIAL**  **2.- VIRTUAL**  **LICENCIATURA**  **1.- PRESENCIAL**  **2.-VIRTUAL**  **MAESTRIA**  **1.- PRESENCIAL**  **2.- VIRTUAL** | | | |
| **ULTIMO GRADO DE ESTUDIO:** | | | |
| **PROMEDIO FINAL DE ULTIMO GRADO DE ESTUDIO:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEÑALAR EN CASO DE PERTENECER A ALGÚN GRUPO EN SITUACIÓN VULNERABLE:** | |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD (Dentro del núcleo familiar)** | **MADRE SUJETA A ASISTENCIA SOCIAL** |
| **POBLACIÓN INDÍGENA** | **MIGRANTE** |
| **MADRE SOLTERA** | **OTRA (Especificar):** |
| **EL ASPIRANTE O PADRE/MADRE/ TUTOR ¿CUENTA CON ALGUN TIPO DE APOYO GUBERNAMENTAL? (SI/NO):** | |
| **EN CASO DE AFIRMATIVO, MENCIONAR QUE TIPO DE APOYO, NOMBRE DE APOYO, MONTO DEL MISMO EN CASO DE SER ECONÓMICO.** | |
| **MENCIONE SU ESTADO CIVIL:** | |
| **SOLTERO (A)** | **CASADO (A)** |
| **UNION LIBRE** | **DIVORCIDO (A)** |
| **VIUDO (A)** | **NINGUNO DE LOS ANTERIORES SOY MENOR DE EDAD** |
| **DATOS FAMILIARES Y DE VIVIENDA** | |
| **VIVES EN CASA PROPIA**  **SI**  **NO**  **EN CASO NEGATIVO ESPECIFICAR SI ES PRESTADA O SI SE PAGA RENTA A CUANTO ASIENDE EL MONTO MENSUAL** | |
| **CUANTAS PERSONAS VIVEN EN TU DOMICILIO:** | |
| **CUANTAS PERSONAS DE LAS QUE VIVEN EN TU CASA TRABAJAN:** | |
| **A CUANTO ASCIENDE EL INGRESO MENSUAL TOTAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONTRIBUYEN AL GASTO.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PENSANDO EN EL JEFE O JEFA DEL HOGAR; SEÑALE QUE NIVEL DE ESTUDIOS TUVO, Y EL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ EN LA ESCUELA:** | |
| **NO ESTUDIO** | **PRIMARIA** |
| **SECUNDARIA** | **PREPARATORIA** |
| **CARRERA TÉCNICA** | **LICENCIATURA O INGENIERIA** |
| **MAESTRIA** | **DOCTORADO** |
| **SEÑALAR: EN TU VIVIENDA, CUANTOS BAÑOS CON WC Y REGADERA HAY:**  **0**  **1**  **2 o MÁS** | |
| **¿CUANTOS AUTOMÓVILES O CAMIONETAS TIENEN A SU DISPOSICIÓN EN TU FAMILIA?:**  **0**  **1**  **2 O MÁS** | |
| **SIN TOMAR EN CUENTA LA CONEXIÓN MÓVIL QUE PUDIERA TENER DESDE ALGÚN CELULAR ¿ESTE TU VIVIENDA CUENTA CON INTERNET?**  **SI**  **NO** | |
| **DE TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS QUE VIVEN EN EL HOGAR, ¿CUÁNTAS TRABAJARON EN EL ÚLTIMO MES?** | |
| **EN TU VIVIENDA, ¿CUÁNTOS CUARTOS SE USAN PARA DORMIR, SIN CONTAR PASILLOS NI BAÑOS?** | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LLENA EL FORMULARIO**

Declaro bajo protesta que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que, en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos.

**AVISO DE PRIVACIDAD:** Con fundamento en el artículo 74, 76 y 82 de la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Coahuila de Zaragoza, mediante el presente Consentimiento, el Titular de los datos personales, manifiesta su voluntad, libre, inequívoca, específica, expresa e informada para permitir el tratamiento y transferencia de sus datos personales, recabados durante su inclusión en el trámite.