



**PROGRAMA DE BECAS CRÉDITO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
 DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**

**ANEXO 3
 FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

Fecha: _____

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y responda correctamente con letra molde.

1. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

<input type="text"/>			
ApellidoPaterno	ApellidoMaterno	Nombre(s)	
DOMICILIO			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle		No. Exterior	No. Interior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Municipio	Código Postal	Edad

2. DATOS ESCOLARES

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Institución de Educación Superior		Estudios
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semestre	Matrícula	Promedio

3. DATOS FAMILIARES

1. Depende económicamente de sus padres	SI	NO
2. ¿Vive su madre?	SI	NO
3. ¿Vive su padre?	SI	NO
4. ¿Vives con tus padres?	SI	NO
5. ¿Qué edad tienen sus padres?	MADRE <input type="text"/>	PADRE <input type="text"/>
6. Sus padres viven	UNIDOS	SEPARADOS
7. ¿Tienen empleo?	MADRE <input type="text"/>	PADRE <input type="text"/>
8. ¿En qué actividad trabaja tu mamá?		
9. ¿En qué actividad trabaja tu papá?		
10. Además de Usted, ¿cuántas personas viven en su domicilio familiar?		

Marca con una "X" la respuesta según corresponda o escribe la respuesta, en caso de que no aplique agrega "NA".

4. CARACTERÍSTICAS DE LA CASA

11. Actualmente, vives en casa:

Propia _____ Rentada _____ Pagando crédito

12. ¿De qué material es el techo de su casa?

Lámina de cartón _____ Lámina de asbesto _____ Concreto

13. ¿De qué material es el piso de su casa?

Tierra _____ Cemento _____ Mosaico _____ Otro recubrimiento _____

5. SITUACIÓN PERSONAL

14. Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____

15. ¿Tiene empleo? Sí _____ No _____ ¿En qué actividad? _____

16. ¿Pertenece a un grupo étnico? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

17. ¿Habla una lengua indígena? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

18. ¿Practica algún deporte? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

19. ¿Pertenece a algún movimiento o partido político? Sí _____ No _____

20. ¿Se traslada a otro Municipio por motivos de estudio? Sí _____ No _____

21. ¿Qué transporte utiliza para trasladarse a su centro de estudios?

Auto _____ Taxi _____ Autobús _____ Caminando _____ Otro _____

22. ¿Cuánto tiempo invierte en trasladarse a su centro de estudios? (un viaje)

De 15 minutos o menos _____ De 16 a 30 minutos _____ De 30 a 45 minutos _____ De 45 a 60 minutos _____ Más de una hora

6. SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA

23. Ingreso total:

Ingreso neto mensual de la familia	\$
Otros ingresos	\$
Aguinaldo	\$
Reparto de utilidades	\$
Prestaciones sociales	\$
Ingreso Total	\$

Ingrese el monto de los ingresos familiares según corresponda, en caso de que no aplique agregue "NA".

24. Cuenta con algún tipo de bienes inmuebles (casas, terrenos, edificios) especifique: _____

25. Cuantos automóviles pose: _____

Especifique:

MARCA	MODELO	VALOR COMERCIAL	PAGO MENSUAL

26. Adeudos actuales de la Familia

Saldo deudor: _____

Pago Mensual: _____

27. Bancos en los que tiene cuenta: _____

28. ¿Cuenta con tarjetas de crédito? Sí___ No___

29. Gasto mensual familiar

Vivienda	\$	Teléfono	\$
Comida	\$	Transporte	\$
Lavandería	\$	Colegiaturas	\$
Gasolina	\$	Recreación	\$
Luz	\$	Ropa y calzado	\$
Servidumbre	\$	Cable/Internet	\$
Agua y gas	\$	Gastos médicos	\$
Clubes deportivos	\$	Pago de automóviles	\$
Total gastos \$ _____			

30. Exponga los motivos principales por los que solicita el apoyo del programa

31. Aporte un croquis y fotografía de la fachada de su casa

APORTE UN CROQUIS Y FOTOGRAFIA DE LA FACHADA DE SU CASA

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS Y PUEDEN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER MOMENTO. ESTOY ENTERADO QUE EL TRÁMITE DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA EL OTORGAMIENTO AUTOMÁTICO DE LA BECA CREDITO.

LUGARYFECHA: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

LEYENDA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales denominados: HERRAMIENTA DE INFORMES, CURSOS EN LÍNEA, COBIS, PROSIGO, BASE DE DATOS ACCESS, EJ CARTERA o archivos físicos, con

fundamento en el artículo Primero, Segundo, Tercero fracciones I, II, VI, VII, XII, XIII Y XVI del Acuerdo de Creación del SIFIDE, así como en Reglas de Operación de cada programa, y los numerales 24 fracción VI, 82, 138, 142 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, y cuya finalidad es contar con la información necesaria para llevar a cabo todos los actos tendientes al análisis, otorgamiento, contratación, administración y recuperación de los financiamientos solicitados y otorgados por el SIFIDE y/o sus programas, así como prestar servicios de asesoría financiera, contable, legal y administrativa para la consecución de los proyectos y actividades de las empresas que lo requieran, los cuales fueron registrados en el listado de sistemas de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública (www.cegaipslp.org.mx), y podrán ser transmitidos a los fondeadores del SIFIDE o sus programas, así como a fedatarios públicos, dependencias y entidades federales, estatales o municipales que en uso de sus facultades los requieran, con la finalidad de verificar la correcta aplicación de los recursos, además de otras transmisiones previstas en la legislación de la materia. Los responsables de los sistemas de datos personales serán la Dirección de Impulso Microempresarial, las Direcciones de cada uno de los programas de financiamiento, la Dirección Jurídica, la Dirección de Evaluación y Desarrollo de Proyectos, la Dirección de Sistemas, y en general cada unidad administrativa del SIFIDE, respecto al proceso o etapa del mismo que les corresponda. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Oposición y Cancelación (derechos ARCO), que tenga en su posesión el SIFIDE, es la ubicada en Av. Salvador Nava Mtz. No. 2992, fraccionamiento Tangamanga, San Luis Potosí, S.L.P. Lo anterior se informa en cumplimiento de la norma Décima Cuarta de las Normas para el Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el Periódico Oficial del Estado el día 16 de Agosto del año 2008.

Asimismo se hace saber que puede ejercer los derechos ARCO respecto a sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, al efecto deberá comunicarse con el responsable de la misma, en las oficinas ubicadas en el domicilio del SIFIDE indicado en el párrafo anterior, con teléfono (444) 1027700.