



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ATLACOMULCO, MÉXICO
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN Y CIVISMO

PROGRAMA "ESTÍMULOS AL RENDIMIENTO ESCOLAR 2024"

FORMATO ÚNICO PARA EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

I.-DATOS PERSONALES

1. Del Alumno:

Nombre del alumno (a): _____

Edad: _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

Fecha de Nacimiento: _____

CURP: _____

II.-DATOS PERSONALES

1. Del Padre o Tutor:

Nombre del Padre o Tutor: _____

Edad: _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

Fecha de Nacimiento: _____

CURP: _____

III.- DOMICILIO

Calle: _____

Comunidad y/o Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____

C.P. _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____



Ayuntamiento Constitucional de
Atlacomulco 2022-2024



EDUCACIÓN
Atlacomulco
2022-2024



Atlacomulco
Somos Todos
Ayuntamiento Municipal 2013-2018

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

IV.-CROQUIS DE UBICACIÓN: TOMANDO COMO REFERENCIA LA CABECERA MUNICIPAL

NORTE



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

V.- DATOS GENERALES

a) Estado civil del Padre o Tutor:

Soltero (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Unión Libre ()

Nombre del Cónyuge: _____ Edad: _____

¿Cuántas personas viven con el solicitante? _____

b) Total de integrantes de familia (por edad de mayor a menor)

Nombre Completo	Edad	Ocupación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VI.- CONDICIONES GENERALES SOCIOECONÓMICAS

a) Nivel de escolaridad del Padre o Tutor:

Primaria () Secundaria () Preparatoria () Licenciatura ()

Trabaja Sí () No () Ocupación: _____

b) Ingresos mensuales \$ _____

Trabaja el cónyuge: Sí () No () Ingresos mensuales del cónyuge \$ _____

Otros ingresos \$ _____

c) Es beneficiario de algún programa social, público o privado Sí () No ()

Si su respuesta fue positiva, escriba el nombre del programa _____

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

d) Está afiliado a una Institución de Seguridad social o cuenta con algún servicio médico el Padre o Tutor:

Sí () No ()

Si su respuesta fue positiva, escriba el nombre del servicio médico_____

e) Algún miembro de la familia sufre alguna discapacidad o enfermedad crónica: Sí () No ()

Si su respuesta fue positiva, escriba el nombre_____

f) Cuenta con casa: Propia () Rentada () Prestada ()

g) Material con que está hecha la casa donde vive: tabique rojo () bloc () adobe () teja ()

Loza de concreto() techo de lámina() aplanado () rústico () obra negra () piedra ()

Loseta () Piso firme () piso de tierra ()

h) La casa donde vive cuenta con: Cuántas recámaras_____ Cuántos baños_____ Cocina_____

Puertas_____ Ventanas_____ Focos_____ Sala_____ Comedor_____ Cochera_____ Jardín_____

Letrina_____ Agua potable_____ Energía Eléctrica_____ Fosa ___ Drenaje_____ Alcantarillado_____

i) Cuenta con automóvil propio: Sí () No () De que valor \$_____

VII.- MOTIVO PRINCIPAL POR EL CUAL SOLICITA EL APOYO

VIII.- DOCUMENTOS QUE ENTREGA

	Original	Copia		Original	Copia
Acta de nacimiento Alumno	()	()	INE Padre o Tutor	()	()
CURP Alumno	()	()	CURP Padre o Tutor	()	()
Boleta calificaciones	()	()	Comprobante ingresos Padre o Tutor	()	()
Constancia de inscripción	()	()	Solicitud y Estudio Socioeconómico	()	()

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADOR

NOTA: EL PADRE O TUTOR MANIFIESTA QUE LA INFORMACIÓN ES VERÍDICA, EN CASO DE COMPROBARSE FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS SE SUSPENDERÁ SU PARTICIPACIÓN.