

ESCUELA SECUNDARIA No. 1  
"CESAR A. RUIZ" JORNADA AMPLIADA  
ESTUDIO SOCIO ECONOMICO

Instrucciones: lea cuidadosamente la solicitud antes de llenarla. Use bolígrafo de tinta negra. No use abreviaturas. Llene los espacios con la respuesta solicitada. Es importante que conteste todas las preguntas ya que la información proporcionada servirá para brindarle un mejor servicio. Favor de entregar este documento en un **folder tamaño oficio color paja** el día que le corresponda la inscripción.

Fotografía Reciente del alumno
--------------------------------------

Fotografía del padre de familia
---------------------------------------

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_

Promedio que obtuvo en el ciclo escolar anterior: \_\_\_\_\_

Nombre Madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Nombre Padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_ Tel. Particular: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo : \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Teléfonos de recados: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

En caso de accidente avisar: Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

(favor de anotar números telefónicos actualizados y en caso de cambiar de números acudir a actualizarlos al plantel).

DOMICILIO PARTICULAR:

_____			
Calle	No. Ext.	Int.	Colonia
_____			
Alcaldía	C.P.	ESTADO	

Con quien vive actualmente el alumna@

Padre, madre, hermanos ( )	Sólo con padre y madre ( )
Solo con el padre ( )	Sólo con la madre ( )
Solo con madre y hermanos ( )	Otros familiares ( )
Sólo con el padre y hermanos ( )	Sólo con hermanos ( )

Último nivel de estudios concluidos con los que cuentan los padres de familia o tutor:

ESCOLARIDAD	PADRE	MADRE	TUTOR
No sabe leer ni escribir			
Sabe leer y escribir, pero no curso la primaria			
Primaria terminada			
Secundaria terminada			
Carrera técnica			
Bachillerato			
Licenciatura			
Posgrado			

¿Cuál es la ocupación actual de los padres del alumno?

Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ Tutor: \_\_\_\_\_

El alumno depende económicamente de:

Ambos padres \_\_\_\_\_ Sólo padre: \_\_\_\_\_ Sólo madre: \_\_\_\_\_ otros:(especifique) \_\_\_\_\_

¿El alumno trabaja para contribuir al gasto familiar? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuál es el ingreso familiar mensual, considerando el ingreso de todas las personas que aportan al gasto familiar? \_\_\_\_\_

¿Número de personas que viven en el hogar del alumno? \_\_\_\_\_

¿La casa que habitan actualmente es:

Rentada \_\_\_\_\_ Propia \_\_\_\_\_ Prestada: \_\_\_\_\_

¿Al alumno le fue diagnosticado algún problema de salud durante el nacimiento?

No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

Servicio médico que utilizan:

IMSS \_\_\_\_\_ ISSSTE \_\_\_\_\_ SSA \_\_\_\_\_ PARTICULAR \_\_\_\_\_

El alumno requiere de algún apoyo especial para desempeñarse adecuadamente

Anteojos ( )                      Auxiliar auditivo ( )                      Bastón ( )

Muletas ( )                      silla de ruedas ( )                      Medicamento ( )

¿El alumno presenta algún tipo de discapacidad?

Psicomotora \_\_\_\_\_ Visual \_\_\_\_\_ Auditiva \_\_\_\_\_ Ninguna \_\_\_\_\_

¿El alumno pertenece a alguna población indígena?

No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_Cuál: \_\_\_\_\_

¿El alumno habla alguna lengua indígena?

¿No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_

¿El alumno ha sido atendido por UDEEI (¿antes USAER?

No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

Bajo protesta de decir verdad, afirma la veracidad de los datos anteriormente asentados.

---

Nombre y firma del padre, madre y /o tutor del alumno@