77

Dirección de Juventudes

FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO - BECAS

Folio:

Nombre completo	
CURP	
Edad	
Fecha de nacimiento	
Género	
Teléfono	
Correo electrónico	
Domicilio completo	
Municipio	
Código postal	

Ingreso mensual del hogar	
Número de integrantes del hogar	
¿Trabaja actualmente?	
Ingreso propio mensual	

Institución educativa	
Tipo de institución	
Carrera	
Semestre/periodo	
Promedio	

¿Cuenta con discapacidad?	
Tipo de discapacidad	
¿Pertenece a comunidad indígena?	
Lengua indígena	
Situación de vulnerabilidad	

Gasto mensual en transporte	
Gasto mensual en vivienda	
Gasto mensual en alimentación	
¿Tiene dependientes económicos?	
Número de dependientes	
¿Es madre/padre?	
¿Es cuidador/a?	