**Solicitud de Bono de Reinscripción**

# Datos personales

Instituto Tecnológico de Cancún

Apellido Paterno

**FOLIO**

Apellido Materno

Nombre(s)

Genero: CURP

Hombre:

Mujer:

Fecha de nacimiento Nacionalidad:

DD/MM/AAAA

Lugar de nacimiento:

Localidad o Ciudad Municipio Estado

Domicilio actual:

Calle y numero

Colonia Código postal

Municipio Localidad o Ciudad Estado

Estado civil: Soltero

Casado

Unión libre

Divorciado

Viudo

Zona residencial: Urbana

Rural

Marginada

Teléfono: Celular:

Correo electrónico:

¿Tiene alguna discapacidad? Si No

Auditiva

Visual

Motora

¿Origen indígena? Si

Otra: No

¿Pertenece al Programa oportunidades?

# Datos académicos

¿Cual?

Si

No

Generación: Carrera:

Turno:

Matutino:

Vespertino:

Mixto:

Programa académico: Licenciatura: Ingeniería:

Área de conocimiento:

Contaduría publica Ing. Gestión

Ing. Civil

Lic. Administración Ing. Sistemas

Ing. Mecatrónica

Ing. Administración Ing. Informática

Ing. Electromecánica

Promedio del ciclo escolar (año) inmediato anterior: Semestre a cursar:

# Datos socioeconómicos

## Datos laborales del Alumno

Trabajas actualmente Si No Puesto:

Ingreso mensual: $

Nombre de la empresa: Antigüedad:

Domicilio laboral:

Municipio

Calle No Exterior

Localidad o Ciudad

Colonia Estado

¿Dependes económicamente de tus ingresos laborales? Si No

## Datos laborales de la persona que dependes económicamente

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Parentesco con el solicitante: Padre Lugar donde trabaja:

Madre

Tutor

Otro: Antigüedad:

Puesto: Ingreso mensual: $

Domicilio laboral:

Calle No Exterior Colonia

Municipio

Localidad o Ciudad

Estado

Numero de dependientes económicos propios, del padre, madre o tutor según sea el caso: personas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingreso mensual familiar: |  | $ |  |  |  |
| *Egresos* |  |  |  |  |
| Tipos de gastos Alimentación |  | $ | Importe | Tipos de gastos Transporte | Importe$ |  |
| Gas |  | $ |  | Educación | $ |  |
| Renta Agua |  | $ |  | Gastos médicos | $ |  |
| Predial |  | $ |  | Abonos o créditos | $ |  |
| Electricidad |  | $ |  | Ropa y calzado | $ |  |
| Teléfono |  | $ |  | Fondos de ahorro | $ |  |
| Teléfono celular |  | $ |  | Créditos | $ |  |
| Recreación |  | $ |  |  |  |  |

# Vivienda

## Tenencia de la vivienda

Propia Rentada Prestada

Invadida

*Tipo de vivienda*

Casa sola

Departamento

Vecindad

Campamento

Albergue

Accesoria

Numero de dormitorios

Baño privado Baño colectivo

Sala

Comedor

Cocina

*Materia predominante en la construcción de la vivienda:*

Paredes: Tabique Madera Cartón Otros:

n Lamina metálica

Tierra apisonada Madera

Techos: Pisos:

Concreto Mosaicos

Lamina de asbesto Loseta

Lamina de cartó Cemento

Otro material:

Mobiliario: Televisión Estéreo Video DVD Estufa Horno de microondas Lavadora Refrigerador Computadora

## Servicio

Agua potable Luz eléctrica Drenaje Pavimento Transporte Línea telefónica Internet Televisión por cable

# Salud y Familia

## Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS

ISSTE

Centro de salud

Dispensario

Medico privado

Otros:

Frecuencia con la que asiste el alumno (solicitante de beca) al medico:

Una vez por semana Mensualmente Anualmente

¿Padece algunas enfermedades frecuentes?

Cuando de enferma

## Estructura familiar

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre completo | Edad | Sexo | Estado Civil | Escolaridad | Ocupación |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |