



**Bloque 2.- Para el aspirante que dependa económicamente de sí mismo**Lugar de trabajo: Domicilio del lugar de trabajo:   
calle número (interior y exterior) colonia estado  municipio  localidad  código postal Tel:  clave lada  númeroAntigüedad:  Ingreso mensual: \$    
Número letra**PRESTACIONES:** IMSS  ISSSTE  INFONAVIT  OTRAS Nombre del cónyuge: Edad:  Escolaridad:  Ocupación: Institución donde trabaja:  Ingreso mensual: \$ **Personas que dependen económicamente del aspirante:**Número: 

Parentesco	Nombre	Edad	Ocupación

**SITUACIÓN DE LA VIVIENDA QUE HABITA EL ASPIRANTE****Indique con una (X) el lugar en el que habita:**Casa de los padres  Casa de asistencia  Casa o departamento de alquiler  Casa prestada Otra (Especifique): **Describe el tipo de vivienda (materiales de construcción) de sus padres:**Total de piezas:  Muros:  Instalación sanitaria:   
(Block, adobe, concreto, madera) (Baño, letrina)Techo:  Piso:   
(huano, lámina de zinc, asbesto, cartón, concreto) (tierra, cemento o mosaico)**Señale en el cuadro que corresponda los servicios con los que cuenta la vivienda:**Pavimentación:  Drenaje:  Agua potable:  Luz eléctrica:  Teléfono: **Describe el tipo de vivienda (materiales de construcción) en caso de no habitar con sus padres:**Total de piezas:  Muros:  Instalación sanitaria:   
(Block, adobe, concreto, madera) (Baño, letrina)Techo:  Piso:   
(huano, lamina de zinc, asbesto, cartón, concreto) (Tierra, cemento o mosaico)**Señale en el cuadro que corresponda los servicios con los que cuenta la vivienda:**Pavimentación:  Drenaje:  Agua potable:  Luz eléctrica:  Teléfono: *Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información que he proporcionado a la Fundación José Ortiz Ávila A.C. a través de la presente estudio socioeconómico es VERÍDICA; por lo que en este acto autorizo a la citada Fundación, para que realice las investigaciones que considere pertinentes y, en caso de probarse lo contrario, proceda a la cancelación de esta solicitud, así como a los trámites que se deriven de la misma.*

San francisco de Campeche, Camp; a \_\_\_\_\_ de 2011.

Vo. Bo.



Nombre y firma del aspirante

Nombre y Firma de algún maestro actual.