

Estudio Socioeconómico Integral

Organización:

Fundación UAEMéx, A.C.

Fecha:

Programa:

Becas Universitarias

Día - Mes - Año

CONVOCATORIA EN LA QUE PARTICIPARÁS (coloca una X)

() *Mano a mano*

() *Raíces y alas*

() *A tu lado*

1. DATOS GENERALES DE LA PERSONA ASPIRANTE

Nombre:

Edad: _____ años

Apellido Paterno

Sexo: _____

Apellido Materno

Fecha de nacimiento: _____

Nombre (es)

Día - Mes - Año

Estado Civil: _____ CURP: _____ Ocupación: _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Foto

Lugar de nacimiento: _____ Municipio y entidad federativa de origen: _____ Nacionalidad: _____

¿Actualmente tienes alguna situación que pueda afectar o dificultar la continuidad de tus estudios? () Sí () No

Si respondiste que sí, selecciona la opción que corresponda:

() **Discapacidad o necesidad de apoyo especial** (Alguna condición física, visual, auditiva, intelectual o emocional que requiera apoyo o ajustes para estudiar.)

() **Problema de salud** (Enfermedad, tratamiento médico o situación de salud que implique gastos, cuidados o dificultad para asistir a clases.)

() **Responsabilidades familiares o de cuidado** (Cuidado de hijos, familiares mayores, personas con discapacidad u otra persona del hogar.)

() **Dificultad económica reciente** (Pérdida de empleo, disminución de ingresos, gastos inesperados u otra situación que afecte la economía familiar.)

() **Situación familiar o personal complicada** (Separación familiar, fallecimiento de un familiar, conflictos, violencia u otra situación que afecte tu bienestar.)

() **Otra situación (Explica):**

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA Y CONTEXTO TERRITORIAL

2.1. Domicilio actual

Calle

No.

Colonia

C.P.

Municipio/Delegación

Ciudad/Estado

Tiempo de residencia: _____ Calle colindante con el domicilio: _____ Referencia: _____

2.2. Información general de la zona

Zona:

() Rural () Urbana
() Semi-Urbana () Marginada

Tipo de poblamiento:

() Disperso () Concentrado

Nivel socioeconómico:

() Alto () Medio-Alto
() Medio () Medio-Alto
() Bajo () Muy-Bajo

Servicios disponibles:

() Energía Eléctrica () Drenaje () Escuelas
() Agua Potable () Pavimento () Alumbrado
() Internet/Cable () Transporte

Existe vandalismo en la zona:

() Sí () No

Medios de transporte:

() Taxi () Autobús () Micro

Problemas de drogadicción:

() Sí () No

Otro(s):

Zonas peligrosas: () Sí () No

En caso de Sí, ¿cuáles? Menciona si transitas por ellas:

¿Provienes de alguna comunidad o zona indígena? () Sí () No
Sí, ¿de cuál?

Otras situaciones relevantes de la zona:

3. TRAYECTORIA ACADÉMICA DE LA PERSONA ASPIRANTE

Espacio académico: _____ Licenciatura: _____

Semestre: _____ Promedio general: _____ Promedio último periodo: _____ Matrícula: _____

Tipo de alumno: () Regular
() Irregular

¿Has presentado alguna interrupción en su trayectoria educativa? () Sí () No

MOTIVO:

() Situación económica () Problemas familiares () Salud () Trabajo () Cambio de residencia () Otro

Reconocimientos académicos: _____ () Nacionales/Internacionales () Estatales () Institucionales () Sin reconocimiento () Ninguno

Participación académica: _____ () Investigación, proyecto, congreso () Actividades relevantes: Menciónalas _____

() Participación ocasional () Ninguna

Familiar ()		Personal ()		4. ESTRUCTURA FAMILIAR Y REDES DE APOYO		
Familiar Corresponde a personas que viven con su familia o forman parte de un núcleo familiar donde los ingresos y gastos son compartidos. Incluye a quienes reciben apoyo económico de sus padres, tutores, pareja o familiares, así como a quienes contribuyen a los gastos del hogar, independientemente de si la vivienda es propia o rentada. En esta opción deberán reportarse los ingresos y egresos del grupo familiar que participa en el sostenimiento económico y educativo.		Personal Corresponde a personas económicamente independientes que cubren por sí mismas la mayor parte de sus gastos (al menos el 80%), incluyendo vivienda, alimentación, transporte, educación y demás necesidades personales. En esta opción deberán reportarse estructura familiar, ingresos y egresos personales.				
Número de integrantes: _____				4.1. Personas que habitan en el hogar		
Nombre	Parentesco	Edad	Estado civil	Escolaridad	Ocupación	Lugar donde labora
En caso de rentar: (explícita la situación: roomies, pareja, otro)						
4.2. Dependientes económicos de la persona entrevistada (padres, hijos, otros)						
Nombre	Edad	Parentesco	Estado Civil	Escolaridad	Ocupación	
4.3. Personas que aportan económicamente al hogar						
Nombre	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	¿Dónde trabaja?	Aportación mensual
						\$
						\$
						\$
¿Cuentas con personas que puedan brindarte apoyo durante tu trayectoria educativa? () Sí () No TIPO DE APOYO: () Económico (Aportaciones para gastos escolares, transporte, alimentación u otros) () Alimentación (Apoyo con alimentos o gastos relacionados) () Vivienda (Hospedaje o apoyo con lugar de residencia) () Cuidado familiar (Apoyo para responsabilidades familiares que permitan continuar estudiando) () Otro: _____						

5. INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA Y SERVICIOS BÁSICOS			
Tu vivienda es: () Propia, pagada y escriturada () Propia, pagada, sin escriturar () Propia y la están pagando () Propia Irregular () Rentada o alquilada () Prestada () Vives con un familiar	¿Cuenta con los siguientes servicios y equipo? () Energía Eléctrica () Teléfono fijo () Drenaje () Teléfono celular () Agua Potable () Horno de micro () Instalación de gas () Internet Automóvil () Propio () Lavadora () Prestado () T.V./Pantalla () No tiene () Computadora	El piso es: () Tierra () Cemento () Loseta Otro: _____ El techo es: () Concreto () Lámina () Cartón Otro: _____	Distribución: () 1 Planta () 2 Plantas () Sala () Comedor () Cocina () Patio () No. de recámaras () No. de baños () Cochera Otro: _____ Tipo de combustible: () Gas () Leña () Carbón () Petróleo () Solar Otro: _____

6. ANÁLISIS ECONÓMICO MENSUAL						
Total de Ingresos:		Total de Egresos:		Remanente Disponible:		
\$		\$		\$		
6.1. Personas que aportan económicamente al hogar						
Nombre	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	¿Dónde trabaja?	Aportación económica mensual
						\$

					\$
					\$
					\$

6.2. Situación laboral de la persona entrevistada

¿Actualmente trabajas? Sí () No () Lugar de trabajo: _____

Tiempo de traslado (de casa al trabajo) en auto propio, pie o transporte público: _____

Si eres comerciante ¿Qué productos vendes? _____ ¿Tú elaboras los productos? Sí () No ()

Ingreso mensual: \$ _____ ¿En qué horarios trabajas? _____

¿En qué utilizas principalmente tus ingresos? _____

6.3. Otros ingresos o apoyos

Concepto	Cuenta con:	Procedencia y temporalidad	Monto y/o Apoyo (Especificar)
1. Beca (s) vigente (s): Especificar.	Sí () No ()		\$
2. Apoyos gubernamentales: Especificar.	Sí () No ()		\$
3. Apoyos Privados: Especificar.	Sí () No ()		\$
4. Apoyo familiar externo: Especificar.	Sí () No ()		\$

6.4. EGRESOS FAMILIARES O PERSONALES MENSUALES

Alimentación: \$ _____	Médicos: \$ _____	Celular/saldo: \$ _____	Renta/Hipoteca: \$ _____
Transporte/Gasolina: \$ _____	Gas: \$ _____	Internet: \$ _____	Gastos escolares: \$ _____
Colegiatura: \$ _____	Agua: \$ _____	Ropa/Calzado: \$ _____	Créditos: \$ _____
TV paga/diversión: \$ _____	Luz: \$ _____	Otros (especifica): _____	
¿Cuál es el gasto más elevado del hogar? _____			

7. SALUD, CONDICIONES ESPECIALES Y NECESIDAD ALIMENTARIA

7.1. Servicios médicos con los que cuentas TÚ (X) y tu familia (/)

() IMSS () ISSSTE () ISSEMYM () IMSS-Bienestar () Seguro privado () Seguro facultativo () Ninguno

¿Algún integrante del hogar presenta alguna de las siguientes condiciones?

() Diabetes () Hipertensión () Cáncer () Discapacidad () Enfermedad neurológica
() Enfermedad cardiovascular () Enfermedad renal () Enfermedad mental o emocional diagnosticada () Otra enfermedad crónica () Ninguna

¿Quiénes?

Nombre	Parentesco	Condición o enfermedad	¿Recibe actualmente tratamiento? Sí No	Gasto mensual aproximado

7.2. Necesidad Alimentaria

¿Cuántas comidas consumes al día?	Durante los últimos tres meses: ¿Has omitido alimentos por falta de dinero?	En caso de presentar dificultades económicas, ¿qué haces con mayor frecuencia?
() 1 o menos () 2 () 3 () Más de 3	() Nunca () Ocasionalmente () Frecuentemente	() Reduzco el número de comidas al día () Consumo alimentos de menor costo () Solicito apoyo a familiares o amigos () Utilizo becas o apoyos alimentarios () No presento dificultades económicas para alimentarme

Gasto semanal aproximado destinado a alimentación: \$ _____	¿Cuentas diariamente con dinero para alimentarse en la universidad? ☐ Sí ☐ Algunas veces ☐ No	¿Quién cubre principalmente tus gastos de alimentación? ☐ Yo mismo(a) ☐ Padres o tutores ☐ Pareja ☐ Otra persona ☐ Amigos o familiares ☐ Programa de apoyo o beca
---	--	--

Durante una semana normal, ¿qué alimentos consumes con mayor frecuencia?
Coloca una X según corres

Tipo de alimento	Diario	3-5 veces por semana	1-2 veces por semana	Nunca o casi nunca
Tortillas, pan, arroz, pasta	☐	☐	☐	☐
Frijoles, lentejas, garbanzos	☐	☐	☐	☐
Huevo	☐	☐	☐	☐
Pollo	☐	☐	☐	☐
Carne de res o cerdo	☐	☐	☐	☐
Pescado o atún	☐	☐	☐	☐
Leche, yogurt o queso	☐	☐	☐	☐
Frutas	☐	☐	☐	☐
Verduras	☐	☐	☐	☐
Comida preparada o corrida	☐	☐	☐	☐
Comida rápida	☐	☐	☐	☐
Sopas instantáneas	☐	☐	☐	☐
Botanas, galletas o alimentos ultra procesados	☐	☐	☐	☐
Bebidas azucaradas o refrescos	☐	☐	☐	☐
Otro: _____				

8. RESIDENCIA, TRASLADO, FACTORES DE VULNERABILIDAD Y CONTINUIDAD ACADÉMICA		
¿Eres estudiante foráneo? Sí ☐ No ☐ Estado y municipio de origen:	¿Dónde resides actualmente durante el periodo escolar? ☐ Con padres o tutores ☐ Con familiares ☐ Casa propia ☐ Casa prestada ☐ Renta habitación ☐ Residencia estudiantil ☐ Renta departamento/casa ☐ Otro: _____	¿Compartes gastos de vivienda? Sí ☐ No ☐ Número de personas con quienes compartes vivienda: _____
Tiempo diario de traslado (ida y vuelta) de casa a la institución: ☐ Menos de 1 hora ☐ 1 a 2 horas ☐ 2 a 3 horas ☐ Más de 3 horas	Medio principal de transporte ☐ Caminando ☐ Bicicleta ☐ Transporte público ☐ Motocicleta ☐ Automóvil familiar ☐ Automóvil propio ☐ Otro Gasto semanal aproximado en transporte \$ _____	Número de transbordos para llegar a la institución ☐ Ninguno ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 o más
Para continuar con tus estudios, ¿has tenido que cambiar tu lugar de residencia? ☐ No, continúo viviendo en mi lugar de origen ☐ Sí, cambié de localidad dentro del mismo municipio ☐ Sí, cambié de municipio ☐ Sí, cambié de entidad federativa Motivo del cambio: ☐ Cercanía a la institución educativa ☐ Reducción de tiempo de traslado ☐ Falta de transporte adecuado ☐ Necesidad de residencia durante el periodo escolar ☐ Otro: _____		

9. FACTORES DE VULNERABILIDAD SOCIAL Y ACADÉMICA	
¿Existe actualmente alguna situación que afecte significativamente la estabilidad económica o familiar? ☐ Discapacidad permanente de algún integrante ☐ Enfermedad crónica de alto costo ☐ Consumo problemático de alcohol ☐ Consumo problemático de sustancias ☐ Problemas de juego o apuestas ☐ Violencia familiar ☐ Fallecimiento reciente de proveedor económico ☐ Desempleo reciente de algún integrante ☐ Ninguna ☐ Otra Especifique: _____	
¿Has considerado suspender o abandonar tus estudios por motivos económicos durante el último año? ☐ Sí ☐ No	

Si respondiste **Sí**: ¿Cuál fue la principal razón? _____

¿Eres la primera persona de tu familia directa (padres o tutores) en cursar estudios universitarios? () Sí () No

¿Te identificas con alguna de las siguientes condiciones?

() Persona indígena () Persona afromexicana () Persona con discapacidad () Madre o padre estudiante () Persona cuidadora () Ninguna

¿Tú o tu familia han adquirido préstamos o deudas para cubrir gastos educativos? () Sí () No - Monto aproximado: \$ _____

¿Hablas alguna lengua indígena? () Sí () No

() Básico-25% () Intermedio-50% () Avanzado-75% () Dominio completo-100%

¿Hablas alguna lengua extranjera? () Sí () No

() Básico-25% () Intermedio-50% () Avanzado-75% () Dominio completo-100%

Forma en la que adquirió el conocimiento de esa lengua:

() Educación formal (escuela, cursos o certificaciones) () Entorno familiar () Comunidad de origen () Experiencia personal o laboral () Otro: _____

10. ASPIRACIONES, PROYECTO DE VIDA E IMPACTO	
¿Por qué deseas continuar con tus estudios?	
¿Cómo visualizas tu futuro profesional?	
¿Qué deseas aportar a su familia y comunidad?	
¿De qué manera consideras que la beca contribuirá a tu permanencia educativa?	
Lugar y Fecha:	
Nombre y Firma:	

**Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada es verídica y autorizo su verificación. En caso de comprobarse falsedad en los datos presentados, aceptaré mi descalificación definitiva del proceso.*

11. OPINIÓN TÉCNICA DE LA PROFESIONAL RESPONSABLE	
Con base en la entrevista realizada, la documentación presentada, el contexto socioeconómico familiar, la trayectoria académica y el potencial de impacto de la movilidad internacional, se emite la siguiente valoración profesional:	

Nota: La presente evaluación integra variables socioeconómicas, académicas, familiares y de impacto social, considerando principios de equidad, transparencia, objetividad y necesidad real del apoyo. La asignación de puntajes deberá sustentarse en evidencia documental, entrevista, observación directa y documentación oficial presentada por la persona solicitante. Ningún criterio podrá calificarse sin elementos verificables que respalden la valoración otorgada.

12. ANEXOS		Evidencias Fotográficas ()		Croquis ()	
DATOS GENERALES DEL APLICADOR					
Nombre		Cargo		Empresa	Firma

Nota: La información proporcionada será tratada de manera confidencial por Fundación UAEMéx, A.C. y utilizada exclusivamente para fines de evaluación y seguimiento del programa.

Importante: La condición económica, por sí sola, no determina la asignación del apoyo. La decisión final se basará en una valoración integral del perfil de la persona solicitante, considerando su contexto socioeconómico, trayectoria académica, pertinencia de la movilidad internacional, potencial de impacto y aprovechamiento de la experiencia formativa.