

S.E.P.

S.E.M.S.

DGETI



**BACHILLERATO TECNOLÓGICO ESCUELA M.H.**

BT TRABAJO SOCIAL 20181001 09/04/2018  
 BT PROGRAMACIÓN 20181003 09/04/2018  
 BT DIETÉTICA 20181005 09/04/2018  
 CCT: 27PCT0010Z

**COMITÉ DE BECAS  
 CONTROL DE CASOS**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

NOMBRE	NUMERO DE DEPENDIENTES			SEXO	ESCOLARIDAD
	PARENTESCO	EDAD			

SU CASA ES.

PRESTADA \_\_\_\_\_ PROPIA \_\_\_\_\_ ALQUILADA \_\_\_\_\_

EL TECHO ES DE:

LAMINA \_\_\_\_\_ LOSA \_\_\_\_\_ GUANO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

LAS PAREDES SON DE:

LAMINA \_\_\_\_\_ MADERA \_\_\_\_\_ BLOCK \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

EL PISO ES DE:

CEMENTO \_\_\_\_\_ TIERRA \_\_\_\_\_ MOSAICO \_\_\_\_\_

NUMERO DE HABITACIONES: \_\_\_\_\_

LA CASA CUENTA CON:

TELEVISIÓN \_\_\_\_\_ MUEBLES \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

VIDEO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

CON QUE SERVICIO MÉDICO CUENTA:

IMSS \_\_\_\_\_ PEMEX \_\_\_\_\_ ISSTE \_\_\_\_\_ ISSSET \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

SE ENCUENTRA BECADO O RECIBE SUBSIDIO POR PARTE DE ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN: (CUÁL)

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA T.S.

\_\_\_\_\_