



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS

"Francisco García Salinas"

Torre de Rectoría 2º Piso, Campus UAZ SIGLO XXI  
Carretera Zacatecas-Guadalajara Km. 6, Ejido la Escondida C.P. 98160  
Tel. y Fax (492) 9256690 Ext. 1019

## Movilidad e Intercambio Académico



### Formato para Estudio Socioeconómico

Fecha: \_\_\_\_\_

Día Mes Año

Promedio  
General: \_\_\_\_\_

Nombre del aspirante: \_\_\_\_\_

Apellido paterno      Apellido materno      Nombre(s)

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle      Número      Colonia      Ciudad      C. P.

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Carrera que Cursa: \_\_\_\_\_ Unidad académica: \_\_\_\_\_

#### Datos Socioeconómicos

<b>Lugar de Nacimiento:</b>	
<b>Estado civil</b>	<b>Soltero:</b> <input type="checkbox"/> <b>Casado:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Trabajas:</b>	<b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
<b>Ocupación:</b>	<b>Teléfono de trabajo:</b>
<b>Horario de:</b> _____ <b>a</b> _____ <b>hrs.</b>	<b>Sueldo mensual:</b> _____ <b>(Pesos)</b>
<b>Actualmente vives con:</b>	<b>Padres:</b> <input type="checkbox"/> <b>Familiares (tíos, abuelos, etc.):</b> <input type="checkbox"/> <b>Amigos:</b> <input type="checkbox"/> <b>Esposo(a):</b> <input type="checkbox"/> <b>Solo:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Tiempo Viviendo en Domicilio Familiar:</b> _____ <b>años.</b>	
<b>¿Cuántas personas viven en la casa?</b> _____ <b>personas.</b>	
<b>La casa donde vives es:</b>	<b>Propia:</b> <input type="checkbox"/> <b>Rentada:</b> <input type="checkbox"/> <b>Casa de Huéspedes:</b> <input type="checkbox"/> <b>Otra:</b> <input type="checkbox"/>
<b>El material de los pisos es:</b>	<b>Tierra</b> <input type="checkbox"/> <b>Madera</b> <input type="checkbox"/> <b>Cemento</b> <input type="checkbox"/> <b>Mosaico</b> <input type="checkbox"/> <b>Otro</b> _____
<b>¿Cuántas recámaras tiene?</b> _____	<b>¿Cuántos baños Tiene?</b> _____ <b>¿Tiene sala?</b> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
<b>¿Tiene cocina independiente?</b> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>	
<b>¿Con qué servicios cuentan en la casa?</b>	<b>Agua</b> <input type="checkbox"/> <b>Luz</b> <input type="checkbox"/> <b>Drenaje</b> <input type="checkbox"/> <b>Tv por cable</b> <input type="checkbox"/> <b>Teléfono</b> <input type="checkbox"/> <b>Internet</b> <input type="checkbox"/> <b>Tv por satélite</b> <input type="checkbox"/>
<b>Tienes en tu casa</b>	<b>DVD</b> <input type="checkbox"/> <b>Computadora</b> <input type="checkbox"/>
<b>Número de automóviles en la casa:</b> _____	
<b>¿Cuentas con seguros de gastos médicos?</b> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>	
<b>¿Qué transporte utilizas?</b>	<b>Auto Propio</b> <input type="checkbox"/> <b>Auto Familiar</b> <input type="checkbox"/> <b>Otro</b> _____ <b>Autobús</b> <input type="checkbox"/> <b>Taxi</b> <input type="checkbox"/>