



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

**INDICACIONES:** Contesta de manera clara, honesta y completa la información que a continuación se te pide. La información que aquí proporcionas será confidencial y para uso exclusivo de la institución.

### 1. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE.

Fecha: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)  
**CURP:** \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
**Teléfono Celular del estudiante:** \_\_\_\_\_  
**Correo electrónico del estudiante:** \_\_\_\_\_  
**Número de Seguro Social (IMSS o ISSSTE):** \_\_\_\_\_  
Escuela Secundaria de procedencia:  General/Federal  Técnica  Telesecundaria  
 Particular  
Tipo de sangre: \_\_\_\_\_  
Además de Estudiar, trabajas?: \_\_\_\_\_  
En que trabajas?: \_\_\_\_\_ Horario de trabajo: \_\_\_\_\_  
Ingreso aproximado: \$ \_\_\_\_\_.

### 2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN FAMILIAR

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle número Colonia  
Código Postal Municipio Estado  
Entre calles del Domicilio: \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre, Madre o Tutor responsable: \_\_\_\_\_  
Teléfono celular de Padre, Madre o Tutor: \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

### 3. ESTRUCTURA FAMILIAR (Personas con quienes vives en tu domicilio)

No.	Nombre Completo	Edad	Sexo	Parentesco	Escolaridad	Asiste a la Escuela	Ocupación

#### 4. INFORMACIÓN FINANCIERA:

INGRESOS (Calculo mensual):	
Familiar que aporta:	Cantidad aproximada:
1.-	\$
2.-	\$
3.-	\$
<b>Suma Total de Ingresos</b>	<b>\$</b>
EGRESOS (Cálculo mensual de gastos)	
Vivienda:	Gastos Escolares:
Vestido:	Transporte:
Servicios de Salud:	Medicamentos:
Otros:	
<b>Suma Total de Egresos</b>	<b>\$</b>

#### 5. VIVIENDA:

<b>Propiedad de Vivienda:</b> Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( )
<b>Tipo de Vivienda:</b> Casa habitación ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Albergue ( ) Campamento ( ) No. de Dormitorios: _____ Sala ( ) Comedor ( ) Cocina ( ) Baño privado ( ) Baño Colectivo ( ) Material Predominante en la Vivienda: Paredes: Tabique ( ) Madera ( ) Cartón ( ) Otros materiales ( ) Especificar: _____ Techos: Concreto ( ) Lámina de Asbesto ( ) Lámina de Cartón ( ) Lámina de Metal ( ) Pisos: Mosaicos ( ) Loseta ( ) Cemento ( ) Tierra apisonada ( ) Madera ( ) Otro material: (especificar) _____
<b>Equipamiento y Servicios:</b> Televisión ( ) Equipo de Audio ( ) Equipo de Video ( ) Estufa ( ) Horno de microondas ( ) Lavadora ( ) Secadora ( ) Refrigerador ( ) Computadora de Escritorio ( ) Laptop ( ) Tel. Celular ( ) Wifi ( ) Automóvil ( )

#### 6. SALUD

<b>Servicios Médicos con los que cuenta la familia:</b> IMSS ( ) ISSSTE ( ) Centro de Salud ( ) Dispensario ( ) Médico Privado ( ) Seguro Popular ( ) Otros ( ) Especifique _____ No. de Afiliación médica _____ Frecuencia con la que asiste el estudiante al médico: Una vez por semana ( ) Mensualmente ( ) Anualmente ( ) Cuando se enferma ( ) Enfermedades frecuentes en la familia: Respiratorias ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____ Gastrointestinales ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____ Dermatológicas ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____ Neurológicas ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____ Cáncer ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____ Hipertensión ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____ Obesidad ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____ Diabetes Mellitus ( ) Especificar: _____ Familiar que lo padece: _____
--

## 7. RECREACIÓN Y USO DEL TIEMPO LIBRE FAMILIAR

Actividades familiares de convivencia:  
Practicar Deportes ( ) Ir al Cine ( ) Visitar Familiares ( ) Realizar quehaceres del hogar ( )  
Visitar lugares turísticos ( ) Actividades al Aire Libre ( ) Otro: \_\_\_\_\_

Actividades adicionales del estudiante:  
Otros estudios: Especificar \_\_\_\_\_  
Otras actividades: Especificar \_\_\_\_\_

Enumera las siguientes actividades de mayor a menor importancia para ti:  
Hacer deportes ( ) Ver televisión ( ) Hacer tus tareas ( ) Lectura libre ( ) Amigos ( )  
Quehaceres del hogar ( ) Videojuegos ( ) Convivencia familiar ( )  
Trabajo adicional al estudio ( ) Otro ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

## 8. OTROS

**I. Que esperas obtener de tu formación académica? Señale máximo dos opciones**  
Un buen trabajo ( ) Ganar dinero ( ) Conocer Gente ( ) La posibilidad de Viajar ( )  
Hacer amigos ( ) Tener Prestigio ( ) Otro ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

**II. Cual sería la razón por la que dejarías de estudiar? Señale máximo dos opciones**  
Para trabajar ( ) Para ayudar a mi familia ( ) Por falta de recursos ( ) Por que no me gustas estudiar ( ) No pienso dejar de estudiar ( ) Otro ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

**III. ¿Recibes alguna beca para apoyar tus estudios? (además de la Beca Benito Juárez)**  
Si ( ) Especifica cual (es): \_\_\_\_\_ No ( )

**V. Cuáles de los siguientes aspectos consideras que impactan de manera negativa en tu aprendizaje escolar? Enlista, según tu criterio, de mayor a menor importancia.**  
Problemas económicos ( ) Problemas de salud ( ) Problemas emocionales ( )  
Problemas sociales ( ) Distancia de tu domicilio a la escuela ( )  
Otro ( ) Especifica: \_\_\_\_\_

## 9. HISTORIAL ACADÉMICO

Promedio de Primaria: \_\_\_\_\_ Promedio de Secundaria: \_\_\_\_\_  
Adeudas Materias de semestres anteriores? Si ( ) No ( ) Cuales: \_\_\_\_\_

¿Por qué medio te enteraste de nuestra institución (CBTA 7)?

\_\_\_ Un familiar estudió aquí  
\_\_\_ Visitaron mi secundaria y brindaron información  
\_\_\_ Vine de visita y me gustó  
\_\_\_ Me la recomendaron  
\_\_\_ Por Internet y redes sociales  
\_\_\_ Otra (especifica) \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE	PADRE, MADRE O TUTOR
_____ NOMBRE Y FIRMA	_____ NOMBRE Y FIRMA

## CÉDULA DEL ESTUDIANTE

<b>Plantel</b>	CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO N°7
<b>Nombre del Estudiante</b>	_____
<b>Dirección</b>	_____
<b>Teléfono de contacto 1</b>	_____
<b>Teléfono de contacto 2</b>	_____
<b>Teléfono de contacto 3</b>	_____
<b>Padecimientos, alergias o enfermedades crónicas</b>	
<b>Medicamentos que toma de manera permanente</b>	
<b>Impedimentos</b>	
<b>Tipo de sangre</b>	

**Nombre y firma de quien brinda la información:**

\_\_\_\_\_

## CARTA DE CONSENTIMIENTO

Morelia Michoacán, a 3 de julio de 2024

**C. M.E. DELFINO VAZQUEZ MURILLO**  
DIRECTOR DEL CENTRO DE BACHILLERATO  
TECNOLOGICO AGROPECUARIO N°7  
"LIC. JOSÉ VASCONCELOS CALDERON"  
C.C.T. 16DTA0007D  
P R E S E N T E

### **AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA, TUTORES, CUIDADORAS Y CUIDADORES PARA EL DESARROLLO DEL "PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR"**

(La o el) que suscribe C. \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_ de (la o el) estudiante \_\_\_\_\_, quien cursa el \_\_\_\_\_ semestre, Grupo "\_\_\_\_", de la carrera \_\_\_\_\_, del plantel educativo Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario n°7 "Lic. José Vasconcelos Calderón", manifiesto que me encuentro enterado(a) que la Subsecretaría de Educación Media Superior, cuenta con el Protocolo para la protección y cuidado del estudiantado en la revisión de útiles escolares en los planteles federales de educación media superior el cual es aplicado en los planteles de la Dirección General de Educación Tecnológica Agropecuaria y Ciencias del Mar de la Subsecretaría de Educación Media Superior como medida de prevención, protección y con total respeto a los derechos humanos del estudiantado, consagrados en los artículos 3º párrafo quinto, 4º párrafo noveno, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 2º, 34, 73, 74, de la Ley General de Educación; 2º, 6, 18, de la Ley General de los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como \_\_\_\_\_, manifiesto que autorizo a las autoridades escolares a que los útiles escolares de mi hija, hijo o pupilo sean revisados por el comité revisor.

A T E N T A M E N T E

C. \_\_\_\_\_  
(Nombre, firma y parentesco)