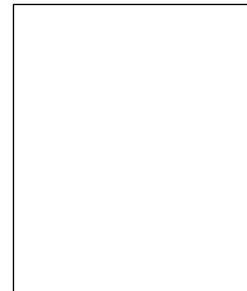


## SOLICITUD DE BECA BANCO DE ALIMENTOS FEC

La FEC agradece tu participación en la presente consulta que se realiza para identificar cuál es la problemática económica que enfrentas, con el objetivo de brindarte apoyo a través de una beca.



### DATOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Trabaja: \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_ Facultad: \_\_\_\_\_  
Semestre y grupo: \_\_\_\_\_ Lugar de Origen: \_\_\_\_\_  
Municipio en el que estudia: \_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL LUGAR DE ORIGEN.-

#### FAMILIARES. Marca con una "x"

- ¿Vives con?  
a) Padres ( ) b) Abuelos ( ) c) Hermanos ( ) Otro: \_\_\_\_\_
- ¿Cuántas personas habitan en tu casa? \_\_\_\_\_
- ¿Tienes hermanos? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_
- ¿Cuántas personas trabajan? \_\_\_\_\_
- ¿De quién dependes económicamente?  
a) Padres ( ) b) Abuelos ( ) c) Hermanos ( ) Otro: \_\_\_\_\_
- ¿Cuál es el ingreso mensual de cada integrante de la familia? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DATOS DEL LUGAR DE DONDE VIVE ACTUALMENTE.-

#### FAMILIARES. Marca con una "x"

- ¿Vives con?  
a) Padres ( ) b) Abuelos ( ) c) Hermanos ( ) Otro: \_\_\_\_\_
- ¿Cuántas personas habitan en tu casa? \_\_\_\_\_
- ¿Cuántas personas trabajan? \_\_\_\_\_

**VIVIENDA.** Marca con una “x”

- Su casa es:

Propia ( ) Prestada ( ) Rentada ( ) Otro: \_\_\_\_\_

- Tipo de vivienda:

Casa ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Otro: \_\_\_\_\_

Número de dormitorios: \_\_\_\_\_ Número de habitantes: \_\_\_\_\_

- Materia predominante en la construcción de la vivienda:

Paredes: Tabique ( ) Madera ( ) Cartón ( ) Otros materiales: \_\_\_\_\_

Techos: Concreto ( ) Lámina ( ) tipo de lámina: \_\_\_\_\_

Pisos: Mosaicos ( ) Loseta ( ) Cemento ( ) Tierra apisonada ( ) Madera ( )

Otro: \_\_\_\_\_

- Su casa cuenta con:

Refrigerador ( ) Televisión ( ) Cable ( ) Microondas ( ) Luz eléctrica ( )

Estéreo ( ) Computadora ( ) DVD ( ) Estufa ( )

**SALUD**

- Servicios médicos con los que cuenta:

IMSS ( ) ISSSTE ( ) Seguro Popular ( ) Medico Privado ( ) Otro: \_\_\_\_\_

- Frecuencia con la que asiste al médico:

Semanalmente ( ) Mensualmente ( ) Anualmente ( ) Cuando se enferma ( )

- ¿Padece alguna enfermedad que requiera cuidados especiales?

Sí ( ) No ( )

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué tipos de cuidados? \_\_\_\_\_

**TRANSPORTE**

- ¿Qué tipo de transporte utilizas diariamente?

Auto propio ( ) Rutas ( ) Taxis ( ) Chofer Pro ( ) Otros: \_\_\_\_\_

- ¿A cuánto hacen los gastos en transporte? (Semanal)

\_\_\_\_\_

**ALIMENTACIÓN.** Marca con una “x”

<b>Tipos de alimentos que consume/ Frecuencia</b>	<b>Diario</b>	<b>Cada tercer día</b>	<b>Una vez a la semana</b>	<b>Una vez al mes</b>	<b>Ocasionalmente o Nunca</b>
Carne de res					
Carne de cerdo					
Pollo					
Pescado					
Huevo					
Frutas					
Verduras					
Leguminosas (frijol, soya, lentejas, etc.)					
Cereales (tortilla, pan, avena, arroz, etc.)					
Lácteos (Leche, queso, crema, etc.)					
Embutidos (Salchichas, jamón, longaniza, etc.)					
Alimentos Enlatados (verduras, frijoles, etc.)					
Alimentos chatarra (frituras, refrescos, etc.)					

¿Dónde realiza sus compras para la elaboración de los alimentos?

Cantidad para cubrir gastos necesarios (Semanalmente): \_\_\_\_\_

Motivo por el cual solicita la beca: \_\_\_\_\_

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

• **Observaciones:**

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

• **Fecha de solicitud:** \_\_\_\_\_

**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
Manifiesto bajo protesta decir verdad que los datos asentados en el presente documento son verdaderos.

La Federación de Estudiantes Colimenses, con domicilio en Av. Gonzalo de Sandoval No. 400, Colonia Las Víboras en Colima, Colima, utilizará sus datos personales aquí recabados para tener los medios suficientes de comunicación y contacto con nuestros afiliados así como para coadyuvar con las acciones realizadas por nuestra institución. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de nuestro sitio web [www.federaciondeestudiantescolimenses.com](http://www.federaciondeestudiantescolimenses.com).