

FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

1. CURP: GAGF950519MDFRRR01

2. Nombre completo: GARCIA GARCIA MARIA FERNANDA

3. Edad: 24 años **Estado civil:** Soltero(a) () Viudo(a) () Divorciado(a) ()

4. Número de hijos (0) Edad de cada uno: _____

5. Dirección: Calle VIA DE URANO Núm. 23

Colonia ARCOS DE LA HACIENDA Delegación / Mpio. CUAUTITLÁN

Código Postal 54730 Entidad Federativa ESTADO DE MÉXICO

6. Teléfono para localización lada (55) 5525481820 **Correo electrónico** ma.fernandagrca@outlook.com

7. Actualmente vives con: A) Con padres o tutores () B) Con algún familiar () C) Solo(a) ()

8. Datos de Familiares que habitan en la misma casa: Edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:

Padre o Tutor:

55 años, Nivel Superior, comerciantes
Sergio Garcia Sandoval
Urano núm. 23 Arcos de la Hacienda, Cuautitlán Izcalli

Madre o Tutor:

64 años, Nivel Superior, ama de casa
Maria de Lourdes Garcia Galindo
Urano núm. 23 Arcos de la Hacienda, Cuautitlán Izcalli

Hermanos o Tutores:

34 años, Licenciatura, Ingeniero en Comunicaciones y Electrónica, Softtek
Sergio Daniel Garcia Garcia
Urano núm. 23 Arcos de la Hacienda, Cuautitlán Izcalli

31 años, Licenciatura, Ingeniero en Comunicaciones y Electrónica, Ericcson
Hugo Edwin Garcia Garcia

Avenida Mirador de Querétaro 13 int 34, Condominio Nubes II, Colonia El mirador, El Marqués, Querétaro cp 76246

9. Ingreso familiar mensual: 25,000

10. La casa donde vives es: A) Propia (X) B) Rentada () C) Prestada ()

Número de habitaciones (4)

11. El material de la casa es:

Paredes y techo de concreto (X) Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ()

Paredes de madera o adobe y techo de lámina () Otros materiales () (especifique) _____

12. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? 5000

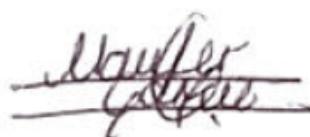
13. ¿Tú o tu familia están inscritos a algún(os) programa(s) sociales de nivel municipal, estatal y/o federal?

Si () No (X)

Específica:

Lugar y Fecha: NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MÉXICO A 17 DE JUNIO DE 2019.

* **Nombre y Firma:**



Maria Fernanda García García

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

*Llenar todos los campos, no se evaluaran solicitudes incompletas o sin firma.

*El presente formato no será válido sin la firma y datos solicitados.