

El material de los pisos es:

Tierra Madera Cemento Mosaico
 Alfombra Duela Otro: _____

¿Cuantas recamaras tiene?: _____

¿Cuantos baños tiene?: _____

¿Tiene sala?: Si No

¿Tiene cocina independiente?: Si No

¿Con que servicios cuenta?

Agua Luz Teléfono Gas
 Drenaje Pavimento TV por cable

¿Tiene en su casa?

DVD Computadora Internet

Número de automóviles en casa: _____

¿Cuenta con seguro de gastos médicos? Si No

¿Cuenta con algún crédito financiero? Si No

¿Qué transporte utiliza regularmente?

Auto propio Auto familiar Camión Taxi
 Motocicleta Otro: _____

Personas que contribuyen al gasto familiar:

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Ingreso Mensual

Distribución de gasto mensual:

Renta	Luz	Teléfono	Gas	Alimentos	Educación	Transporte	TOTAL
\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

¿Cómo considera su estado de salud?

Buena

Mala

Regular

¿Padece alguna enfermedad?

Si

Especifique: _____

No

¿Practica algún deporte?

Si

Especifique: _____

No

¿En que emplea su tiempo libre?: _____

¿Cómo se puede autodefinir?: _____

¿Cómo es la relación con su familia?: _____

Explique brevemente cualquier circunstancia especial que el comité deba conocer y por la cual atraviesa actualmente la familia, como enfermedades, compromisos contraídos de tipo financiero, problemas de vivienda, etc.

Nota: El proporcionar información falsa es motivo suficiente para anular el trámite. El COMITE se reserva el derecho de investigar la veracidad de lo antes declarado.

Nombre y Firma del Aspirante

Manifiesto que la información proporcionada es verídica y de buena fe.
De caso contrario me atenderé a las sanciones correspondientes.