



**Universidad Autónoma de Baja California**  
**Coordinación General de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar**  
**Departamento de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar**

**Estudio Socioeconómico**

Fecha: _____	Matrícula: _____	
Nombre completo: _____		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Carrera que cursa: _____		
Esc/Fac/Inst : _____		

**Datos socioeconómicos** (Marca con una "X" en los espacios correspondientes)

<b>Lugar de Nacimiento:</b> _____
<b>Estado Civil:</b> Soltero ( a ) ( <input type="checkbox"/> ) Casado(a) ( <input type="checkbox"/> ) Viudo (a) ( <input type="checkbox"/> ) Divorciado (a) ( <input type="checkbox"/> ) Unión Libre ( <input type="checkbox"/> )
<b>Trabajas:</b> SI ( <input type="checkbox"/> ) NO( <input type="checkbox"/> )
Ocupación: _____ Teléfono de trabajo: _____
Horario de: _____ a _____ hrs. Sueldo Mensual: _____ (pesos)
<b>Actualmente vives con:</b> Padres ( <input type="checkbox"/> ) Esposo(a) ( <input type="checkbox"/> ) Familiares tíos (as),abuelo (a),etc.( <input type="checkbox"/> ) Amigos (as) ( <input type="checkbox"/> ) Solo (a) ( <input type="checkbox"/> )
<b>Tiempo viviendo en ese domicilio:</b> _____ años
<b>¿Cuántas personas viven en tu casa?</b> _____ adultos (as) _____ niños (as)
<b>La casa donde vives es:</b> Propia ( <input type="checkbox"/> ) Rentada ( <input type="checkbox"/> ) Casa de Huéspedes ( <input type="checkbox"/> ) Prestada ( <input type="checkbox"/> ) Otra( <input type="checkbox"/> )
<b>¿Con qué servicios cuentan en la casa?</b> Agua ( <input type="checkbox"/> ) Luz ( <input type="checkbox"/> ) Drenaje ( <input type="checkbox"/> ) Pavimento ( <input type="checkbox"/> ) Correo ( <input type="checkbox"/> ) Teléfono ( <input type="checkbox"/> ) Gas por tubería ( <input type="checkbox"/> ) TV por cable( <input type="checkbox"/> ) Internet ( <input type="checkbox"/> ) TV por satélite( <input type="checkbox"/> )
<b>Número de automóviles en la casa:</b> _____
<b>¿Qué transporte utilizas?</b> Auto propio ( <input type="checkbox"/> ) Auto familiar ( <input type="checkbox"/> ) Motocicleta ( <input type="checkbox"/> ) Camión ( <input type="checkbox"/> ) Taxi ( <input type="checkbox"/> ) Caminando ( <input type="checkbox"/> ) Otro ( <input type="checkbox"/> ) _____



**Universidad Autónoma de Baja California**  
**Coordinación General de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar**  
**Departamento de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar**

**Estudio socioeconómico**

**Describe los miembros de tu familia** Inicia por padre, madre, hermanos (as), esposo(a) e hijos (a), que vivan en el mismo domicilio que tú.

Nombre	Parentesco	E d a d	S e x o	Estado Civil	Escolaridad	¿Trabaja?	Ocupación	Ingreso Mensual	Moneda Peso/dlls

**NOTA IMPORTANTE:** El proporcionar información falsa a la UABC es motivo suficiente para anular el trámite.

La Universidad se reserva el derecho de investigar la veracidad de lo antes declarado.

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno (a)