



Solicitud del Programa de Ayuda Estudiantil

The Lake Chapala Society, A.C.

Datos personales

| | | | | | |
|---------------------|-----------|------------------|--------------------|---------------|------------------------|
| Fecha de solicitud | | FOTO | | | |
| Número de solicitud | ___ 201__ | | | | |
| Apellido paterno | | | Apellido materno | | |
| Nombre(s) | | | | | |
| Día (dd) | Mes (mm) | Año (aaaa) | Edad actual (aa) | Teléfono | Celular (a 10 dígitos) |
| Fecha de nacimiento | | | Correo electrónico | | |
| Calle y número | | | Entre qué calles | | |
| Municipio | | Pueblo/población | | Código postal | |
| CURP | | | Estado civil | | |

Datos escolares

| | | | |
|--|--------------------|----------------------|-----------|
| Preparatoria de egreso | | Promedio final | |
| Año y mes de egreso | Documento obtenido | | |
| Calle y número | Teléfono | | |
| ¿Qué carrera / licenciatura deseas cursar o ya estás cursando? | | (¿En qué grado vas?) | |
| En qué institución / facultad | | | |
| Calle y número | Municipio | | |
| Duración de la carrera | Semestre | Cuatrimestre | Trimestre |
| Formato de ciclos: | | | |
| ¿Qué otros estudios has tomado: cursos, talleres, etc.? | | | |



Solicitud del Programa de Ayuda Estudiantil

The Lake Chapala Society, A.C.

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Básico <input type="checkbox"/> | Intermedio <input type="checkbox"/> | Avanzado <input type="checkbox"/> |
| ¿Hablas ingles? | | ¿En qué nivel? | | |

| |
|--|
| |
| |

Describe en pocas palabras tus pasatiempos favoritos.

Datos laborales

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|--|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Trabajas? | | Nombre de la empresa | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Calle y número

Teléfono

| | | | | |
|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| \$ <input type="text"/> | Hora <input type="text"/> | Semana <input type="text"/> | Quincena <input type="text"/> | Mes <input type="text"/> |
|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|

Sueldo

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| | | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|

¿Cuántas horas a la semana trabajas? ¿Trabajas los fines de semana?

Datos de vivienda y transporte

¿En casa cuentan con...?

| | | | | |
|--------------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Lavadora | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Estufa | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Secadora de ropa | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Computadora de escritorio | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Lap top para llevar a tu universidad | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Acceso a internet | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Tablet | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Celular | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Escusado | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Letrina | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|---------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Piso de | Cemento | <input type="checkbox"/> | Tierra | <input type="checkbox"/> |
|---------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|

Número de focos

Número de habitaciones

| | | | | |
|------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Auto | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Moto | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-------|----------------------|--------|----------------------|
| Marca | <input type="text"/> | Modelo | <input type="text"/> |
| Marca | <input type="text"/> | Modelo | <input type="text"/> |

Vivienda: Propia Rentada Prestada En financiamiento



Datos familiares

¿cuántas personas en total habitan tu casa?

| | | | | |
|----------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Papá | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Mamá | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Hermanos | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Hermanas | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--------------|----------------------|
| Escolaridad: | <input type="text"/> |
| Escolaridad: | <input type="text"/> |
| ¿Cuántos? | <input type="text"/> |
| ¿Cuántas? | <input type="text"/> |

Nombre de hermano (1)

Edad

Escolaridad

Nombre de hermano (2)

Edad

Escolaridad

Nombre de hermano (3)

Edad

Escolaridad

Nombre de hermano (4)

Edad

Escolaridad

Nombre de hermano (5)

Edad

Escolaridad

Nombre de hermano (6)

Edad

Escolaridad

| | | | | |
|--------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Tíos | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Primos | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Abuelo | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Abuela | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Pareja | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Otros | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

¿Cuántos?

¿Cuántos?

¿Quiénes?

| | | | | |
|----------------|--------------------------|----|--------------------------|----------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| ¿tienes hijos? | | | | ¿cuántos? |

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|----|--------------------------|------------|----------------------|--------|----------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | Cargo: | <input type="text"/> | Fecha: | <input type="text"/> |
| Nombre | <input type="text"/> | | | | | | |
| ¿Algún familiar ha trabajado para la LCS? | | | | | | | |
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | ¿Qué tipo? | <input type="text"/> | Fecha: | <input type="text"/> |
| Nombre | <input type="text"/> | | | | | | |
| ¿Algún familiar ha hecho trabajo voluntario en la LCS? | | | | | | | |



Datos familiares (continuación)

| | | |
|---|-----------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Nombre de padre o tutor | | Edad |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Calle, número y municipio | | Teléfono |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Nombre de madre o tutora | | Edad |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Calle, número y municipio | | Teléfono |
| <input type="text"/> | | |
| Salario mensual familiar: | | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| ¿Cuál es? | | |
| ¿Cuentan con algún tipo de seguro médico? | | |

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

¿Cómo te enteraste del Programa de Ayuda Estudiantil de LCS?

| | | | |
|--|-----------------------------|--------|--------|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | ¿Cuál? | Fecha: |
| ¿Has participado en algún programa de LCS? | | | |

A llenar por el Comité de Ayuda Estudiantil:

Entregó copia de:

- Acta de nacimiento
- CURP
- Comprobante de domicilio (de no más de dos meses de antigüedad)
- Carta de motivos por los que desea recibir el apoyo.
- 1 fotografía infantil
- Certificado de estudios de preparatoria
- Kárdex de calificaciones (si ya está en la universidad)
- Documento que acredite aceptación de universidad pública
- Curriculum vitae
- Comprobantes de ingresos familiares (del último mes)

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Nombre <input type="text"/> | Fecha <input type="text"/> |
| Recibió | |

| |
|---|
| Fecha y hora de entrevista <input type="text"/> |
|---|