

Horizonte de Artistas

*Programa Municipal de Estímulo a la Formación Artística de niños, niñas adolescentes y jóvenes del municipio de Puebla.
Instituto Municipal de Arte y Cultura de Puebla.*

Formato de diagnóstico Socioeconómico (mayor de edad)

1. Datos del CURP de la alumna o el alumno postulante:

2. Nombre completo de la alumna o el alumno postulante: **Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s):**

3. Institución en la que está inscrito para realizar sus estudios de formación artística:

4. Edad la alumna o el alumno postulante (años cumplidos y meses):

5. Estado civil del padre, madre o tutor: _____

6. Número de hijas(os) que integran el núcleo familiar: (____)

y edad de cada una(o) : _____

7. Dirección actual: _____

8. Núm. de teléfono: _____ Núm. de celular: _____

9. Correo electrónico _____

10. Actualmente el alumno postulante vive (marcar con una X)

a) Con padres o tutores () **b)** Con algún familiar () **c)** Otro ()

11. Datos de los familiares que habitan en la misma casa que el menor postulante: edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:

Padre:

Madre:

Hermanos o hermanas:

Otros:

12. Ingreso **total** familiar mensual (anexar comprobantes):

13. La casa donde actualmente vive el alumno es (marcar con una X):

a) Propia () **b)** Rentada ()

14. Características de la casa habitación:

Número de habitaciones (____)

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

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

(Especificar): _____

15. ¿El responsable de los gastos de la casa familiar trabaja actualmente? (marcar con una X)

Sí () No ()

16. ¿En dónde? _____

17. Indique el sueldo mensual (anexar comprobante):

18. ¿Cuál es su horario laboral?

19. ¿A cuánto ascienden los gastos personales mensuales?

20. ¿Quién cubre los gastos del menor postulante?

21. ¿Cuánto dinero recibe de otras fuentes?

22. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (institución, monto y periodicidad: _____)

Lugar y fecha:

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

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

El H. Ayuntamiento de Puebla podrá realizar visitas domiciliarias en los casos que considere, para verificar la veracidad de los datos.

Nombre y firma del padre, madre o tutor legal de la alumna o el alumno postulante

AVISO DE PRIVACIDAD: El INSTITUTO MUNICIPAL DE ARTE Y CULTURA DE PUEBLA es responsable del tratamiento de sus datos personales, en los términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla. Los datos personales recabados en este formulario se utilizarán para las siguientes finalidades, necesarias para el servicio que solicita: identificación del interesado, comunicación con el titular, organización de actividades artísticas y culturales, difusión de las actividades del instituto y estadística. Para mayor información acerca del procesamiento de los datos recabados, así como los derechos que usted puede hacer valer, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en: <https://bit.ly/2qfAOJi>.