



## Solicitud

### Programa de Fortalecimiento Educativo y Apoyo Alimentario

Ciclo Escolar: 2026-2027



Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela a la que Asistirás: \_\_\_\_\_

Anota el semestre o grado al que pasas: \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Facebook: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_

Nombre de mamá, papá o tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Teléfono y nombre de otro familiar \_\_\_\_\_

¿Qué servicio médico tienes? IMSS \_\_\_ ISSSTE \_\_\_ INSABI (Clínica/Hospital General) \_\_\_\_\_

¿Tienes alguna enfermedad o condición de salud especial? ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Eres alérgico a algún medicamento o alimento? ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Promedio general del año escolar o semestre que estás terminando: \_\_\_\_\_

¿Practicas algún deporte o actividad extracurricular? ¿Cuál? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Información Familiar del Estudiante

¿Quiénes viven en tu casa? Anota sus nombres y apellidos (tú incluido):	Edad	Parentesco	Nivel de Educación	¿A qué se dedica?
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				
7.-				

### Nombres de las personas que trabajan y aportan dinero a tu casa.

Nombre	Tipo de trabajo (Describe lo que hace)	Lugar de trabajo /o Nombre de la Empresa y teléfono.	¿Cuánto gana a la <u>semana</u> ?

## VIVIENDA

### ¿La casa donde vives es?

Propia	Rentada	Prestada	Invasión
--------	---------	----------	----------

### Domicilio:

Calle \_\_\_\_\_

Número, Lote y/o Manzana \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

### Equipos electrodomésticos que hay en casa

	Computadoras	Celulares	Tablet	Laptop
¿Cuántos equipos tienes?				
¿Cuántas personas lo utilizan para hacer tareas?				

¿Cuentas con servicio de internet?

Sí  No

¿Con qué compañía? \_\_\_\_\_

Costo mensual de internet \$ \_\_\_\_\_

¿Cuenta con algún familiar que actualmente sea beneficiario de Liga MAC?

Sí  No

En caso de responder sí, favor de indicar el nombre completo del beneficiario:

\_\_\_\_\_.

Parentesco (ej. hermano/a, primo): \_\_\_\_\_.