



En **Lideres del Mezquital** queremos conocerte más. Ayúdanos a contestar el siguiente formulario que tendrás que enviar junto con una carta contando la historia del ¿Por qué quieres ser parte de este proyecto?

Fecha	Lugar

DATOS GENERALES

Nombre	Edad
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento

DOMICILIO

Calle	N°	Colonia
Municipio	C. P.	

TRABAJO

¿Cuentas con algún trabajo?

Sí ¿Cuál?	No

Si tu respuesta fue "Sí", responde
¿Este trabajo es remunerado?

Sí	No

CONTACTO

Solo llena los medios con los que cuentas

Teléfono Fijo	Celular	Facebook
Twitter	Instagram	

ESCOLARIDAD

Secundaria	Preparatoria
Grado	Grupo
Promedio (último ciclo escolar)	

Domicilio (escuela)

¿Cuentas con algún tipo de apoyo, beca, programa social u otro?

Sí ¿Cuál?	No



¿Tienes experiencia tocando algún instrumento musical?

Sí	No
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si tu respuesta fue "Sí", responde:

¿Qué instrumento?	Tiempo de experiencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FAMILIA

¿Cómo se conforma la familia con la que vives?

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE VIVIENDA

Casa Propia	Rentada	Otro (especifica)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Servicios en el hogar	SI/NO
Luz Eléctrica	<input type="text"/>
Agua Potable	<input type="text"/>
Drenaje	<input type="text"/>
Línea Telefónica	<input type="text"/>
Internet	<input type="text"/>
Televisión de Paga	<input type="text"/>
Gas Estacionario	<input type="text"/>
Pavimentación en calle	<input type="text"/>

Habitaciones	Número
Recamara(s)	<input type="text"/>
Baño(s)	<input type="text"/>
Comedor	<input type="text"/>
Cocina	<input type="text"/>
Cochera	<input type="text"/>
Patio	<input type="text"/>
Estudio	<input type="text"/>
Pavimentación en calle	<input type="text"/>
Jardín	<input type="text"/>
Sala de Juegos	<input type="text"/>

Mi familia cuenta con _____ automóvil (es).

Medio de transporte que utilizo para ir a la escuela (marca con una cruz)

Automóvil	Transporte Publico	A Pie	Otro (Especifica)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SALUD

¿Padeces alguna enfermedad que requiera tratamiento?

Sí ¿Cuál?	No
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Padeces alguna alergia?

Sí ¿Cuál?	No
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Padeces alguna discapacidad?

Sí ¿Cuál?	No
<input type="text"/>	<input type="text"/>



RECREACIÓN

Cuéntanos, ¿Qué haces en tu tiempo libre?

Cuéntanos, ¿Cuál es tu música favorita? ¿Cuáles son los artistas que más admiras?

Toda esta información será confidencial, para más información, checa nuestro aviso de privacidad en www.lideresdelmezquital.mx

NOMBRE Y FIRMA



**LIDERES
DEL
MEZQUITAL**

CARTA

Cuéntanos tu historia y ¿por qué mereces esta beca?