



DOCUMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS  
DE GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE



ENCUESTA SOCIOECONÓMICA

CICLO: 2017 - 2018

CONTESTE COMPLETAMENTE TODOS LOS DATOS



BECA SOLICITADA Excelencia Académica

1.- NOMBRE COMPLETO Uñate Piña Grecia Kailin  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

2.- ESTADO CIVIL Soltera FECHA DE NAC 08 02 1997  
DIA MES AÑO

3.- PREPARATORIA DE PROCEDENCIA C.B.T.i.s No.20

4.- SEMESTRE Y AÑO EN QUE INGRESO AL ITESRC.

AGO-ENE ☒ FEB-JUL ☐ AÑO 2015

5.- CARRERA Ing. Administracion No. DE CONTROL 151A0469

6.-¿TIENES ALGÚN FAMILIAR DIRECTO QUE ESTUDIE EN EL ITESRC? SI ☐ NO ☐  
ESCRIBE NOMBRE(S) COMPLETO(S):

PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DATOS FAMILIARES

7.- DOMICILIO FAMILIAR

Rio Sabinas 377 Chapoltepec 26790 Sabinas Coahuila 8611288500  
CALLE No. COLONIA C.P. CIUDAD ESTADO TELÉFONO

8.- LA CASA DONDE HABITA SU FAMILIA ES:

PROPIA ( x ) RENTADA ( )  
PRESTADA ( ) OTRO ( )

9.- EN CASO DE SER FORÁNEO/A, ESPECIFIQUE DOMICILIO DE CASA DE RENTA O ASISTENCIA: \_\_\_\_\_



**DOCUMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS  
DE GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE**

**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



**ENCUESTA SOCIOECONÓMICA**

10.- COMPOSICION FAMILIAR:

NOMBRE DE LA MADRE: Silvia Yolanda Piña Jimenez

NOMBRE DEL PADRE: Jesus Uñate Paredes

11.- ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:

CASADOS (X)    DIVORCIADOS ( )    UNIÓN LIBRE ( )    SEPARADOS ( )

12.- SITUACIÓN ECONÓMICA:

¿DE QUIEN DEPENDE USTED ECONÓMICAMENTE?

PADRES (X)    ESPOSO/A ( )    SI MISMO ( )    OTRO: Especifique \_\_\_\_\_

13.- OCUPACIÓN DE LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE:

EMPLEADO/A DEL IMSS	( )	COSTURERO/A	( )
ARTESANO/A	( )	ALBAÑIL	( )
MECÁNICO/A	( )	COMERCIANTE EN PEQUEÑO	( )
CAMPESINO/A	( )	MINERO/A	( )
SECRETARIO/A	( )	OBREIRO/A	(X)
PENSIONADO/A	( )	OTRO: Especifique	_____

14.- UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DE QUIEN DEPENDE ECONOMICAMENTE:

NOMBRE DE LA EMPRESA: Multi-Servicios ROMO

DIRECCIÓN: Nogalera #2034 Col. Lomas de Vista Hermosa, Sabinas, Coah.

15.- ¿USTED TRABAJA? SI \_\_\_\_\_ NO X

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

16.- ¿CUAL ES EL INGRESO MENSUAL FAMILIAR?:

PADRE:	\$ 4,400
MADRE:	\$
HERMANO/A	\$
CONYUGUE	\$
ALUMNO/A	\$
OTRO	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

17.- ¿CUANTAS PERSONAS DEPENDEN DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR? 4



**DOCUMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS  
DE GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE**

**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



**ENCUESTA SOCIOECONÓMICA**

18.- ¿ CUAL ES EL EGRESO MENSUAL FAMILIAR?

CONCEPTO	CANTIDAD
AGUA	400
LUZ	360
DESPENSA	2,150
GAS	300
TRANSPORTE	750
TELEFONO	
VESTIDO	
ABONOS	
OTROS	
ASISTENCIA O RENTA	
<b>TOTAL</b>	<b>3,960</b>

19.- MEDIO QUE UTILIZA PARA TRASLADARSE AL ITESRC:

AUTOMOVIL PROPIO	( )	AUTOMOVIL DE LA FAMILIA	( )
TRANSPORTE PÚBLICO	( X )	CAMINANDO	( )
BICICLETA	( )		

GRECIA V. UNATE P.

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) ALUMNO/A

DATOS DE LA EMPRESA

SAMUEL ROMO MARTINEZ

Nogalera #2034 Col Lomas de Vista Hermosa Sabinas Coah.

Tel 8611060563

RFC ROMS720626 PQ8 / REG PATRONAL A3518285103

**MULTI-SERVICIOS Romo**  
CALIDAD Y EFICIENCIA A LA PRIMERA

NUM. TRAB	NOMBRE DEL TRABAJADOR	S. D.	No. DE AFILIACION	RFC	CURP
009	UÑATE PAREDES JESUS	\$ 105.00	32947763206	UAPJ-770921-F60	UAPJ770921HCLXRS09
PERIODO DE PAGO		DIAS	FECHA DE PAGO	SEMANA	
15 DE AGO - 21 DE AGO 2016		6	20-ago-16	33	
PERCEPCIONES	MONTO	IMPORTE	DEDUCCIONES		IMPORTE
SUELDO NORMAL		\$735.00	CUOTA IMSS		\$0.00
SUBSIDIO DE EMPLEO		\$51.76	RET CRED INF		\$0.00
EXTRA		\$0.00	DESC PRESTAMO		\$0.00
COMPENSACION		\$213.24	FALTA		\$0.00
PRESTAMO		\$0.00			
BONO DE ASISTENCIA		\$100.00			
TOTAL PERCEPCIONES		\$1,100.00	TOTAL DEDUCCIONES		\$0.00
FIRMA DEL TRABAJADOR			Adeudo prestamo	#N/A	
UÑATE PAREDES JESUS					
			IMPORTE NETO A PAGAR		\$1,100.00

COPIA TRABAJADOR



SIMAS

Sabinas

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUAS Y  
SANEAMIENTO DE SABINAS COAHUILA

108/718

GARZA C (MARCOS PINA GTZ)  
RIO SABINAS OTE 377  
COL CHAPULTEPEC  
SABINAS



0300005115042017061200409277

12/JUN/2017

1704000171

409.27

01-JUN-2017 08:40 A.M.

511504

02-15-0020-00007-01-00-01

MEDIDOR

CLAVE DE LOCALIZACIÓN TOMA

110890124S

PERIODO FACTURADO	DÍAS FACT.	FECHA FACTURACIÓN	CATEG.	SERVICIO
ABR 2017	29 DIAS	31/MAY/2017	POPULAR	AGUA Y DRENAJE
LECT. ANTERIOR	LECT. ACTUAL	CONSUMO	PROMEDIO	GRUPO DE CÁLCULO
810	828	18	19	REAL
				1

DETALLE DE FACTURACIÓN		HISTORIAL DE CONSUMO	
CONCEPTO	IMPORTE		
AGUA	98.28		
DRENAJE	27.52		
RECARGOS	7.82		
ASEO PÚBLICO MPIO. SABINAS	15.00		
REZ. AGUA	149.73		
REZ. DRENAJE	41.92		
REZ. RECONEXIÓN TOMA SUSPENDID	54.00		
REZ. ASEO PÚBLICO MPIO. SABINAS	15.00		
SUB TOTAL	409.27		
DESCUENTO			
I.V.A.	0.00		
TOTAL A PAGAR	409.27		

SON: (CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 27/100 M.N.)

URGENTE PASE A PAGAR

Municipio de Sabinas, Coahuila  
SIMAS Sabinas

GARZA C (MARCOS PINA GTZ)  
RIO SABINAS OTE 377  
COL CHAPULTEPEC  
SABINAS

SON: (CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 27/100 M.N.)

FECHA DE VENCIMIENTO		12/JUN/2017			
Nº. DE CUENTA		CLAVE DE LOCALIZACIÓN			
511504		02-15-0020-00007-01-00-01			
SUB TOTAL		I. V. A.		TOTAL	
409.27		0.00		409.27	