



Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México
Dirección General de Servicios Educativos
Coordinación Sectorial de Educación _____
Subdirección de Operación
Departamento de Gestión Escolar

Ingresos mensuales

\$ _____
Padre

\$ _____
Madre

\$ _____
Otros

\$ _____
Total

Número de personas que dependen del ingreso familiar _____

Número total de hijos en edad escolar _____

Condiciones de la casa habitación:

Casa sola: _____ Departamento _____

Propiedad: _____ Renta _____

Automóvil o automóviles de la familia (especificar marca (s), modelo (s) y cantidad):

FECHA

_____ de _____ de _____

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

FIRMA DEL ALUMNO

PADRE O TUTOR