

FICHA SOCIOECONÓMICA
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL
UNIDAD EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL INTEGRAL DEL AUSTRO - Acuerdo Ministerial 026
SREA



1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ CURSO: _____ PARALELO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ POSEE DISCAPACIDAD: SI _____ NO _____

Llenar los siguientes campos sólo en caso de poseer una discapacidad:

TIPO: _____ PORCENTAJE: _____ POSEE CARNET: SI _____ NO _____

2. SITUACIÓN FAMILIAR (Personas con quienes vive el estudiante. El estudiante también debe incluirse en la nómina)

Nombre y apellido	Edad	Estado civil	Parentesco	Instrucción	Ocupación	Empresa o Institución

¿Cuántas personas aportan a la economía de la familia?: ()

3. VIVIENDA

<p>SITUACION HABITACIONAL DONDE RESIDE EL ESTUDIANTE</p> <p style="text-align: center;">VIVIENDA</p> <p>a) PROPIA CON HIPOTECA () b) PROPIA SIN HIPOTECA () c) ARRENDADA () d) CEDIDA () N° DORMITORIOS ()</p> <p style="text-align: center;">TIPO DE VIVIENDA</p> <p>CASA () DEPARTAMENTO () CUARTO ()</p> <p style="text-align: center;">ESTRUCTURA:</p> <p>LADRILLO () BLOQUE () MADERA () ADOBE () OTRO ()</p> <p style="text-align: center;">SERVICIOS BASICOS</p> <p>AGUA POTABLE () ALCANTARILLADO () ENERGÍA ELÉCTRICA () TELÉFONO () INTERNET () T.V. CABLE ()</p>

4. SITUACIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:

¿EXISTE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD PERMANENTE EN EL GRUPO FAMILIAR? SI () NO ()

DIAGNOSTICO _____ ¿QUIÉN LO PADECE? (Parentesco) _____

5. DATOS ECONÓMICOS

INGRESOS MENSUALES (Por favor llenar tomando como referente el nivel de ingresos al mes)	VALOR
DEL ESTUDIANTE	
DEL CONYUGE	
DEL PADRE	
DE LA MADRE	
DE HERMANOS	
DE OTROS FAMILIARES	
OTROS INGRESOS (por concepto de)	
TOTAL INGRESOS	

EGRESOS MENSUALES	VALOR
VIVIENDA (arriendo, cuota de préstamo hipotecario)	
ALIMENTACIÓN (compras de mercado, supermercado, comidas afuera, gas)	
EDUCACIÓN de los miembros del grupo familiar (pensiones de guardería, primaria, secundaria, universidades, uniformes, útiles, libros, copias)	
TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN (pasajes de buses, taxis, gasolina, mantenimiento de vehículos propios)	
SALUD (medicina diaria, pago de asilos, servicio de enfermeras privadas, seguro médico)	
VESTUARIO (ropa, zapatos, otros) Indique un promedio mensual	
SERVICIOS BÁSICOS: de la familia y del estudiante (agua, luz, teléfono, Internet, TV cable)	
OTROS GASTOS (préstamos, deudas, egresos no contemplados en los ítems anteriores)	
TOTAL EGRESOS	

Cuenca _____ del mes de _____ de 20____

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE