

FICHA SOCIOECONÓMICA DEL ESTUDIANTE

I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:

Apellidos y Nombres: _____
 DNI: _____ Domicilio actual: _____
 Distrito: _____ Dpto.: _____ Telf./Cel.: _____
 Escuela Profesional: _____ Código/DNI _____
 Último Semestre estudiado: _____ Escala Actual: _____

II. DATOS FAMILIARES:

*Incluir datos del estudiante

N	Apellidos y Nombres	DNI N°	Edad	Parentesco	Estado Civil	Grado Inst.	Ocupación	Ingreso Familiar Mensual Neto
1								
2								
3								
4								
5								

III. SITUACIÓN DE LA VIVIENDA:

Condición: Propia () Alquilada () Hipoteca () Anticipo de herencia () Familiar ()

Tipo: Casa () Departamento () Condominio () Quinta () Casa multifamiliar () Hab. Alquilada ()

Hacinamiento (N° de personas por habitación): 1 persona () 2 personas () 3 o + personas ()

Estado: Construida () Semi construida () En construcción () Provisional ()

Material de construcción de la vivienda:

Techo: Cemento () Calamina () Madera () Estera ()

Pared: Ladrillo revestido () Ladrillo no revestido () Madera / Drywall () Estera ()

Piso: Parquet () Loseta/vinílico () Cemento () Tierra ()

Servicios básicos: Agua () Desagüe () Electricidad () Gas () Teléfono () Cable () Internet ()

Tenencia de Propiedad: Terreno () Negocio propio () Vehículo () Especifique: _____

Medio de transporte utilizado: Taxi () T. Público () Mototaxi () Moto lineal () Bicicleta ()

IV. SITUACIÓN ECONÓMICA

Ingresos familiares mensuales	Gastos mensuales	Concepto	Egreso
Menos de S/. 750.00 ()		Alimentación	
De S/. 751.00 a S/. 1,500.00 ()	Movilidad		
De S/. 1,501.00 a S/. 2,250.00 ()	Vivienda (alquiler y servicios)		
Más de S/. 2,250.00 ()	Gastos por salud		
	Educación		
	Deudas o préstamos		
	Recreación y otros gastos:		
*Otros Ingresos S/. (Alquileres, pensión judicial, envío del extranjero, etc.):			

Clasificación socioeconómica de acuerdo al SISFOH:

No pobre () Pobre () Pobre extremo () No he sido empadronado ()

¿Los padres y hermanos menores de edad son beneficiarios de los Programas Sociales? Sí () No ()

¿Cuáles? Qali Warma () Pensión 65 () Programa Juntos () Cuna más () Vaso de Leche () Comedores populares () Otros () Mencionar:.....

V. SITUACIÓN DE SALUD

Atención de la salud del estudiante:

-Señale si cuenta con Seguro: EsSalud () SIS () FF.AA. () E.P.S. () Ninguno ()

-Estado de salud actual de la familia (marcar con X):

Enfermedad	Alergia	Anemia	Asma	Artrosis / artritis	Cáncer	Cardiopatía	Depresión	Diabetes	Gastritis	Hepatitis	TBC	VIH	Otros
Estudiante													
Familiar:													

(* Si marcó "Otros" especificar la enfermedad y parentesco del familiar: _____

Discapacidad: No () Sí () N° de Carnet de CONADIS _____

Estudiante / familiar: Nombre: _____ **Tipo:** Motora () Visual () Auditiva () Mental ()

VI. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Adjuntar sustentos de gastos en la siguiente página):

Esta Ficha Socioeconómica tiene valor de Declaración Jurada. En consecuencia, cualquier omisión o falsedad de lo dicho. Falsificación o manipulación en su favor de los documentos que se presenten, implicará la anulación automática del beneficio o beneficios otorgados por la Facultad, asumiendo el (la) estudiante las sanciones disciplinarias correspondientes, así como los costos económicos.

Firma del estudiante o apoderado

DNI:

La Molina de de 20..