

FICHA DE EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA

I. DATOS GENERALES

Familia: Nombre del Apoderado:.....

Documento de identidad: DNI C. Ext. N°: Sexo F M

Año de ingreso al colegio:.....

Lugar de nacimiento: Región / departamento..... Provincia..... País.....

Estado civil y/o conyugal: Soltero/a Casado/a Concubino/a Separado/a Divorciado/a Viudo/a

Dirección actual:
 Jr./calle/ Av. N°/ Mz. y lote Urb./Asoc./AA.HH. Distrito

Lugar de trabajo: Ingreso económico..... Telf. Celular y casa.....

.....Discapacidad..... Correo electrónico.....

II. COMPOSICION FAMILIAR

A. Núcleo de Convivencia Apellidos y Nombres	Edad	Parentesco	Grado Inst.	Ocupación	Ing. Económico S/.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
B. Extra Familiar Apellidos y Nombres	Edad	Parentesco	Grado Inst.	Ocupación	Ing. Económico S/.
1.					
2.					
3.					

III. VIVIENDA

Tenencia: Propia cancelada <input type="checkbox"/>	Propia por cancelar <input type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Alojado <input type="checkbox"/>
Tipo: Casa independiente <input type="checkbox"/>	Dpto. en edificio <input type="checkbox"/>	Vivienda en quinta <input type="checkbox"/>	Cuarto / habitación <input type="checkbox"/>
Hacinamiento (N° de personas por habitación): 1 persona <input type="checkbox"/>			
	2 personas <input type="checkbox"/>	3 personas <input type="checkbox"/>	4 o + personas <input type="checkbox"/>

Tenencia: Propia cancelada <input type="checkbox"/>	Propia por cancelar <input type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Alojado <input type="checkbox"/>
Tipo: Casa independiente <input type="checkbox"/>	Dpto. en edificio <input type="checkbox"/>	Vivienda en quinta <input type="checkbox"/>	Cuarto / habitación <input type="checkbox"/>
Hacinamiento (N° de personas por habitación): 1 persona <input type="checkbox"/>			
	2 personas <input type="checkbox"/>	3 personas <input type="checkbox"/>	4 o + personas <input type="checkbox"/>

IV. SITUACIÓN ECONÓMICA

Ingresos Familiares Mensuales:	Rubro	Monto S/.
Menos de S/. 3,500.00 <input type="checkbox"/>	Gasto mensual promedio	Alimentación
De S/. 3,500.00 a S/. 5,500.00 <input type="checkbox"/>		Movilidad
De S/. 5,501.00 a S/. 8,500.00 <input type="checkbox"/>		Vivienda
Más de S/. 8,500.00 <input type="checkbox"/>		Salud
Otros Ingresos S/. (Alquileres, pensión judicial, envío del extranjero, etc.):		Educación
.....		Recreación
	Deudas	
	TOTAL	

V. SITUACIÓN DE SALUD

Atención de la salud:

-Señale si cuenta con Seguro: Essalud EPS Otro Seguro

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

Enfermedad	Alergia	Anemia	Asma	Artrosis / artritis	Cáncer	Cardiopatía	Depresión	Diabetes	Gastritis	Hepatitis	TBC	VIH	Otro
Alumno													
Familiar													

-Discapacidad

Alumno: Nombre:..... Tipo: Motora Visual Auditiva Emocional Mental
 Familiar: Nombre Tipo: Motora Visual Auditiva Emocional Mental

VI. OTROS

Detalle situación económica por la que requiere la Ayuda Económica:

.....

.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.
 Esta Ficha tiene valor de Declaración Jurada

 Firma del Apoderado(a)

Lugar y Fecha:/...../ 20.....