



FICHA SOCIAL DEL ESTUDIANTE

DATOS GENERALES:

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DNI N° _____

ESCUELA PROFESIONAL: _____

CÓDIGO: _____ TELÉF. Ó CEL: _____ EDAD: _____

ASPECTO FAMILIAR: (señalar a todos los hermanos mayores y menores) (el estudiante no debe incluirse en este cuadro)

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	OCUPACION	DEPENDE DE LOS PADRES	LUGAR DONDE RESIDE
Padre						
Madre						
Hermano						
Hermano						
Hermano						
Hermano						
Hermano						
Conyugue						
Hijo						
Hijo						
Hijo						

- ¿Cuántos hermanos son incluido el estudiante? _____
- ¿Con quienes vive en la ciudad donde estudia? _____

ASPECTO ECONÓMICO

INGRESO MENSUAL:

- DE TODOS LOS RESPONSABLES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTUDIANTE
- PRECISAR TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS A LAS CUALES SE DEDICA CADA UNO

RESPONSABLE	SEÑALAR EL EMPLEO O ACTIVIDAD ECONÓMICA A LA QUE SE DEDICA	INGRESO MENSUAL S/.
PADRE		
MADRE		
ESTUDIANTE		
OTRO RESPONSABLE		
TOTAL:	(Sumar todos los ingresos a nivel familiar)	



GASTOS POR MES A NIVEL DE TODA LA FAMILIA CON QUIENES VIVE:

GASTOS EN:	S/.
EN SALUD	
EN EDUCACIÓN (pensión, materiales)	
EN VIVIENDA (si es alquilada)	
EN ALIMENTACIÓN	
EN MOVILIDAD	
EN SERVICIOS PUBLICOS, INTERNET, TV CABLE	
OTROS GASTOS	
TOTAL:	

¿LA FAMILIA CUENTA CON VEHÍCULO PROPIO? SI NO

ASPECTO DE VIVIENDA

DIRECCIÓN: (donde vive habitualmente por estudios) _____

Distrito: _____ Provincia _____ Departamento _____

TENENCIA: PROPIA ALQUILADA ALOJADO OTROS _____

¿CUANTAS HABITACIONES OCUPA USTED Y SU FAMILIA? 1 2 3 4 5 6 A MÁS

MATERIAL DE LA VIVIENDA: CONCRETO ADOBE OTROS: _____

CUENTA CON LOS SERVICIOS: PUBLICOS. INTERNET CABLE TV

ASPECTO DE SALUD

¿PRESENTA ALGUN PROBLEMA GRAVE DE SALUD? SI NO

¿RECIBE TRATAMIENTO PERMANENTE POR DICHO PROBLEMA DE SALUD: SI NO

¿TIENE SEGURO DE SALUD?: ESSALUD SIS OTRO SEGURO _____

¿TIENE SEGURO DE ACCIDENTES? SI NO

SI DESEA, MANIFESTAR ALGUN OTRO ASPECTO NO CONTENIDO EN LA FICHA SOCIAL:

-----, ---- de ----- de 2022

FIRMA :