

FICHA SOCIAL DEL ESTUDIANTE

DATOS GENERALES:

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DNI N°: _____

ESCUELA PROFESIONAL: _____

CÓDIGO: _____ TELÉF. Ó CELULAR: _____ 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	OCUPACIÓN	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 E INGRESOS DE 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)	



EGRESO MENSUAL

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: (Indicar donde vive por estudios) _____
Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____
- TENENCIA: PROPIA ALQUILADA ALOJADO OTROS: _____
- ¿CUÁNTAS HABITACIONES OCUPA USTED Y SU FAMILIA? 1 2 3 4 5 6 A MÁS
- MATERIAL DE LA VIVIENDA: CONCRETO ADOBE OTROS: _____
- ¿CON QUE SERVICIOS CUENTA?: PÚBLICOS INTERNET CABLE TV

CROQUIS DE LA VIVIENDA (ESPECIFICAR REFERENCIAS COMO LUGARES O CALLES CONOCIDAS)



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 marzo de 2023.

FIRMA