

FICHA DE EVALUACIÓN SOCIOECONOMICA

RESOLUCIÓN N°0864-80-ED / RESOLUCIÓN N° 221-84-ED

I. DATOS GENERALES

Familia:	Nombre del Apoderado:.....
Documento de identidad: DNI <input type="checkbox"/> C. Ext. <input type="checkbox"/> N°:	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Año de ingreso al colegio:.....	
Lugar de nacimiento: Región / departamento..... Provincia..... País.....	
Estado civil y/o conyugal: Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Concubino/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/>	
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 (Nº 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 (Nº 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
Menos de S/. 3,500.00 <input type="checkbox"/>	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
	Educación
Otros Ingresos S/. (Alquileres, pensión judicial, envío del extranjero, etc.):	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 (deberá ser sustentada):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Esta Ficha tiene valor de Declaración Jurada

Firma del Apoderado(a)

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