



DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombres			
Lugar y fecha de nacimiento		Edad	
Residencia (ciudad)		Dirección	
Estado civil		N° hijos	
Ocupación:	Trabajo () Estudiante ()	Donde trabaja	
Dirección del trabajo		Ingreso mensual	
Cargo que ocupa		Tiempo de servicio	
Tipo de empresa	Pública () Privada ()	Teléfono de trabajo	
Cédula de identidad		E mail estudiante	
Teléfono fijo estudiante		Celular estudiante	
Tipo de discapacidad		Porcentaje	
Auto identificación étnica: Blanca () Mestiza (). Afroamericana () Indígena () Montubio/a ()			
Presenta alguna enfermedad crónica. Describa			

DATOS ACADÉMICOS

Nombre del Colegio		Lugar (ciudad)	
Tipo de colegio	Público () Privado ()	Valor de pensión	
Carrera Universidad		Semestre	
Obtuvo beca en el semestre anterior	Si () No ()	Tipo de beca	

DATOS DEL PADRE

Apellidos y nombre		Ocupación	Activo () Jubilado()
Tipo de trabajo	Público () Privado ()	Donde trabaja	
Cargo		Tiempo de servicio	
Lugar del trabajo (ciudad)		Ingreso mensual	
Dirección del trabajo		Teléfono trabajo	

DATOS DE LA MADRE

Apellidos y nombre		Ocupación	Activo () Jubilado()
Tipo de trabajo	Público () Privado ()	Donde trabaja	
Cargo		Tiempo de servicio	
Lugar del trabajo (ciudad)		Ingreso mensual	
Dirección del trabajo		Teléfono trabajo	



DEPENDENCIA ECONÓMICA DE OTRA PERSONA

Apellidos y nombre		Parentesco	
Tipo de trabajo	Público () Privado ()	Donde trabaja	
Cargo		Tiempo de servicio	
Lugar del trabajo (ciudad)		Ingreso mensual	
Dirección del trabajo		Teléfono trabajo	

GRUPO FAMILIAR

(Todas las personas que conforman el grupo familiar)

Apellidos y nombre	Parentesco	Ocupación o profesión	Edad	Estado civil	Vive en casa (EC) Vive fuera de casa (FC)
(Aumente filas de ser necesario)					

	DEPARTAMENTO DE BIENESTAR ESTUDIANTIL	
	FICHA SOCIOECONÓMICA PARA SOLICITUD DE BECA	

CONDICIONES SOCIOECONOMICAS

El lugar donde vive es:	Propia (<input type="checkbox"/>) Arrendada (<input type="checkbox"/>) De familiar (<input type="checkbox"/>) De amigos/as (<input type="checkbox"/>) Otro.....
-------------------------	---

1. INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR

Apellidos y nombre	Parentesco	Ingreso por: Sueldo, salario, arriendo, negocio, crédito, remesas, jubilación, préstamo, otros.....	Ingreso Valor
			\$
			\$
			\$
			\$
(Aumente filas de ser necesario)			Total \$

2. VEHÍCULOS

(Detalle los vehículos de cualquier miembro del grupo familiar)

Parentesco	Marca/ modelo	Año
(Aumente filas de ser necesario)		

3. EGRESO O GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR

Detalle	Valor	Detalle	Valor
Alimentación		Movilización	
Vestuario		Impuestos	
Educación		Internet/cable/telefonía	
Arriendo		Seguro/ gastos médicos	
Servicios básicos			Total \$

4. GASTOS DE EDUCACIÓN

Parentesco	Edad	Nivel de estudios	Institución Educativa	Pensión mensual

5. INFORMACIÓN BANCARIA A LA FECHA

Miembro del grupo familiar	SalDOS en cuentas ahorros/corriente/pólizas	Nombre de la Institución bancaria	Subtotal USD\$
(Aumente filas de ser necesario)			Total \$



6. RESUMEN DE ACTIVOS

Detalle	Padre	Madre	Estudiantes	Subtotal USD\$
Inversiones				
Bienes muebles y enseres				
Bienes inmuebles				
Vehículos				
Otras cuentas				
Total USD\$				\$

7. TARJETAS DE CRÉDITO Y/ O CONSUMOS

Titular	Emisor	Pago mensual
(Aumente filas de ser necesario)		

8. PASIVOS DEL GRUPO FAMILIAR

Titular	Nombre del acreedor (hipoteca y/o deudas)	Pago mensual (A)
(Aumente filas de ser necesario)		Total \$

(Acreedor es la institución con quién se mantiene la deuda)

9. PATRIMONIO FAMILIAR

Balance	Valor USD\$
Total activos (total numeral 6)	\$
Menos total pasivos (Total numeral 8)	\$
Total patrimonio	\$

NOTA: Esta información es confidencial, de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Estudiantil.
Llenar en computadora, imprimir este formulario y adjuntarlo con los otros documentos habilitantes

Firma del estudiante

CI _____