
 <b>UNIVERSIDAD METROPOLITANA</b>	<b>DEPARTAMENTO DE BIENESTAR ESTUDIANTIL</b>		
	<b>FICHA SOCIOECONÓMICA PARA SOLICITUD DE BECA</b>		

#### 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)
<b>(Aumente filas de ser necesario)</b>					

	DEPARTAMENTO DE BIENESTAR ESTUDIANTIL	
	FICHA SOCIOECONÓMICA PARA SOLICITUD DE BECA	

### CONDICIONES SOCIOECONOMICAS

El lugar donde vive es:	Propia ( ) Arrendada ( ) De familiar ( ) De amigos/as ( ) 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	Salos en cuentas ahorros/corriente/pólizas	Nombre de la Institución bancaria	Subtotal USD\$
(Aumente filas de ser necesario)			Total \$

 <b>UNIVERSIDAD METROPOLITANA</b>	<b>DEPARTAMENTO DE BIENESTAR ESTUDIANTEL</b>	
	<b>FICHA SOCIOECONÓMICA PARA SOLICITUD DE BECA</b>	

#### 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 \_\_\_\_\_