



DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombres			
Lugar y fecha de nacimiento			Edad
Residencia (ciudad)		Dirección	
Estado civil	Nº hijos		
Ocupación:	Trabajo (<input type="checkbox"/>) Estudiante (<input type="checkbox"/>)	Donde trabaja	
Dirección del trabajo	Ingreso mensual		
Cargo que ocupa	Tiempo de servicio		
Tipo de empresa	Pública (<input type="checkbox"/>) Privada (<input type="checkbox"/>)	Teléfono de trabajo	
Cédula de identidad	E mail estudiante		
Teléfono fijo estudiante	Celular estudiante		
Tipo de discapacidad	Porcentaje		
Auto identificación étnica: Blanca (<input type="checkbox"/>) Mestiza (<input type="checkbox"/>) Afroamericana (<input type="checkbox"/>) Indígena (<input type="checkbox"/>) Montubio/a (<input type="checkbox"/>)			
Presenta alguna enfermedad crónica. Describa			

DATOS ACADÉMICOS

Nombre del Colegio		Lugar (ciudad)	
Tipo de colegio	Público (<input type="checkbox"/>) Privado (<input type="checkbox"/>)	Valor de pensión	
Carrera Universidad	Semestre		
Obtuvo beca en el semestre anterior	Si (<input type="checkbox"/>)	No (<input type="checkbox"/>)	Tipo de beca

DATOS DEL PADRE

Apellidos y nombre		Ocupación	Activo (<input type="checkbox"/>)	Jubilado(<input type="checkbox"/>)
Tipo de trabajo	Público (<input type="checkbox"/>) Privado (<input type="checkbox"/>)	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 (<input type="checkbox"/>)	Jubilado(<input type="checkbox"/>)
Tipo de trabajo	Público (<input type="checkbox"/>) Privado (<input type="checkbox"/>)	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 (<input type="checkbox"/>) Privado (<input type="checkbox"/>)	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)					



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	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 duda)

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 _____