



FICHA SOCIOECONÓMICA

Estimado padre/madre de familia o representante legal, con la finalidad de conocer la situación actual en la que se encuentra el estudiante y proceder a la aplicación de beca, solicitamos de la manera más comedida proporcionar la siguiente información. Recordarle que la información brindada es netamente confidencial y será revisada únicamente por las personas encargadas del proceso de calificación del beneficio de descuento del costo de la pensión, por lo tanto, es de carácter obligatorio.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN/ INFORMACIÓN:

| | |
|--|--|
| No. CÉDULA DE ESTUDIANTE: | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL/ LA ESTUDIANTE: | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa) | |
| DOMICILIO: Calle Principal: Calle Secundaria: Número de Casa: Sector: Barrio: Referencia: | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESE DOMICILIO | |
| CURSO/GRADO: | |

EN EL SIGUIENTE RECUADRO REALICE EL CROQUIS DEL DOMICILIO (IMPRESO O DIBUJADO):



**Unidad Educativa Fiscomisional
"Mercedes de Jesús Molina"**
LOJA-ECUADOR



2.- DATOS FAMILIARES:

| | |
|------------------------------|------------------------|
| NOMBRE DE LA MADRE: | |
| CI: | |
| ESTADO CIVIL | |
| OCUPACIÓN | |
| LUGAR DE TRABAJO: | |
| <i>Inactivo</i> () | <i>Desempleado</i> () |
| TELÉFONOS DE CONTACTO | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |

| | |
|------------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL PADRE: | |
| CI: | |
| ESTADO CIVIL | |
| OCUPACIÓN | |
| LUGAR DE TRABAJO: | |
| <i>Inactivo</i> () | <i>Desempleado</i> () |
| TELÉFONOS DE CONTACTO | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |

LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SI EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE NO ES MAMÁ O PAPÁ

| | |
|--|------------------------|
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | |
| CI: | |
| ESTADO CIVIL | |
| OCUPACIÓN | |
| LUGAR DE TRABAJO: | |
| <i>Inactivo</i> () | <i>Desempleado</i> () |
| TELÉFONOS DE CONTACTO | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |



**Unidad Educativa Fiscomisional
"Mercedes de Jesús Molina"**
LOJA-ECUADOR



3.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL/LA ESTUDIANTE:

| | |
|---|--|
| Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar) | |
| Número de hermanos/as y edades: | |
| Nombre de hermanos/as que estudien en la institución, grado, cursos: | |

3.1 REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES:

Ingresos/ egresos de los miembros de la familia

| Miembros de la familia | Ingreso que percibe mensual | Egreso (mensual) |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Madre | | |
| Padre | | |
| Otro | | |
| Pensión Alimenticia COD SUPA: | | |
| Total | | |

Del total de gastos Familiares cuanto destina mensualmente a cada uno de estos rubros:

| TIPO DE GASTO | VALOR |
|--------------------------|--------------|
| ALIMENTACIÓN | \$ |
| VIVIENDA | \$ |
| SALUD | \$ |
| SERVICIOS BÁSICOS | \$ |
| EDUCACIÓN | \$ |

Condiciones de vivienda:

| | | | |
|---------------|------------------|-----------------------|-------------------|
| Propia () | Arrendada () | De un familiar () | Hipotecada () |
|---------------|------------------|-----------------------|-------------------|

| | |
|-------------------------------|---------|
| Posee Vehículo: SI () NO () | Marca: |
| Modelo: | Avaluó: |

NOTA: Recordarles que la Institución se reserva el derecho de exigir los documentos que respaldan la información declarada (**CERTIFICADO DE TRABAJO, DE AFILIACIÓN AL IESS, RUC, CALIFICACIÓN ARTESANAL, DECLARACIONES DE IMPUESTOS U OTRO QUE PERMITA RATIFICAR LA INFORMACIÓN**)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

CI: