|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA SOCIOECONÓMICA PARA ESTUDIO DE ASIGNACIÓN DE BECAS** **DBV-ITSJ-FOR-030** |  |

1. **DATOS PERSONALES** PERIODO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO CONV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEL.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO PERSONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SECTOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CALLE PRINCIPAL Y CALLE SECUNDARIA REFERENCIA

DIRECCIÓN DONDE VIVE EL GRUPO FAMILIAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(si el estudiante proviene de otra provincia) CALLE PRINCIPAL Y CALLE SECUNDARIA

PUNTOS DE REFERENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SITUACIÓN FAMILIAR** (Personas con quienes vive el estudiante. Favor inclúyase el estudiante)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido | Edad | Estado civil | Parentesco | Instrucción | Ocupación | Empresa o Institución |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  ¿Cuántas personas aportan a la economía de la familia?: ( )OBSERVACIONES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **VIVIENDA**

|  |  |
| --- | --- |
|  **SITUACIÓN HABITACIONAL DONDE RESIDE EL ESTUDIANTE** **VIVIENDA** a) PROPIA CON HIPOTECA ( ) b) PROPIA SIN HIPOTECA ( )  c) ARRENDADA ( ) d) CEDIDA ( ) N° DORMITORIOS ( )  **TIPO DE VIVIENDA**CASA ( ) DEPARTAMENTO ( ) CUARTO ( ) **ESTRUCTURA**: LADRILLO ( ) BLOQUE ( ) MADERA ( ) ADOBE ( ) OTRO ( )  **SERVICIOS BÁSICOS** AGUA POTABLE ( ) ALCANTARILLADO ( )  ENERGÍA ELÉCTRICA ( ) TELÉFONO ( ) INTERNET ( ) TV. CABLE ( ) |  **SITUACIÓN HABITACIONAL DONDE RESIDE EL GRUPO FAMILIAR (Sólo para estudiantes que son de otras provincia)**  **VIVIENDA** a) PROPIA CON HIPOTECA ( ) b) PROPIA SIN HIPOTECA ( )  c) ARRENDADA ( ) d) CEDIDA ( ) N° DORMITORIOS ( )  **TIPO DE VIVIENDA**CASA ( ) DEPARTAMENTO ( ) CUARTO ( ) **ESTRUCTURA**: LADRILLO ( ) BLOQUE ( ) MADERA ( ) ADOBE ( ) OTRO ( )  **SERVICIOS BÁSICOS** AGUA POTABLE ( ) ALCANTARILLADO ( )  ENERGÍA ELÉCTRICA ( ) TELÉFONO ( ) INTERNET ( ) TV. CABLE ( ) |

1. **SITUACIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:**

¿EXISTE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD EN EL GRUPO FAMILIAR? SI ( ) NO ( )

DIAGNOSTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿QUIÉN LO PADECE? (Parentesco) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **BIENES QUE POSEE EL GRUPO FAMILIAR:**

**NEGOCIOS:** TALLER ARTESANAL ( ) ALMACÉN ( ) BAZAR/ TIENDA ( ) RESTAURANTE ( ) NEGOCIO INFORMAL ( )

OTRO (Especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GANANCIA MENSUAL: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERRENOS: OTRAS CASAS O DEPARTAMENTOS:**

 Ubicación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ubicación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Extensión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extensión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Uso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VEHÍCULOS:** CUÁNTOS ( ) marca/ Tipo año

USO FAMILIAR ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HERRAMIENTA DE TRABAJO ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SITUACIÓN FINANCIERA DEL GRUPO FAMILIAR: PRÉSTAMOS (Deudas por pagar)**

 Monto cuotas mensuales Vencimiento Motivo del crédito

FAMILIAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FINANCIERA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EN EL TRABAJO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DATOS ECONÓMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INGRESOS MENSUALES | VALOR | EGRESOS MENSUALES | VALOR |
| DEL ESTUDIANTE |  | VIVIENDA (arriendo, cuota préstamo hipotecario, alícuotas de condominio, inclúyase el arriendo del estudiante, EN CASO DE SER DE OTRA PROVINCIA) |  |
| DEL CÓNYUGE |  | ALIMENTACIÓN: DEL GRUPO FAMILIAR Y DEL ESTUDIANTE SI ES DE OTRA PROVINCIA (compras de mercado, supermercado, colaciones, comidas afuera, gas , inclúyase el arriendo del estudiante,) |  |
| DEL PADRE |  | EDUCACIÓN de los miembros del grupo familiar (pensiones de guardería, primaria, secundaria, universidades, uniformes, útiles libros, copias |  |
| DE LA MADRE |  | TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN (pasajes de buses, taxis, gasolina, mantenimiento de vehículos propios, inclúyase el arriendo del estudiante, EN CASO DE SER DE OTRA PROVINCIA)) |  |
| DE OTROS FAMILIARES |  | SALUD (medicina diaria, pago de asilos, servicio de enfermeras privadas, seguro médico) |  |
| ARRIENDOS |  | VESTUARIO (ropa, zapatos, otros) Indique un promedio mensual |  |
| PENSIÓN JUDICIAL |  | SERVICIOS BÁSICOS: de la familia y del estudiante (agua, luz, teléfono, Internet, TV cable y consumo celular) |  |
| MONTEPÍO/JUBILACIÓN /BONO DEL ESTADO |  | TARJETA DE CRÉDITO (consumo mensual) |  |
| OTROS INGRESOS |  | OTROS EGRESOS (préstamos, ayudas externas) |  |
| **TOTAL INGRESOS** |  | **TOTAL EGRESOS** |  |

**Esta ficha se someterá a estudio por el Consejo Académico Superior CAS-ITSJ para su análisis y aprobación**

Quito \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

El estudiante certifica que la información está completa y garantiza con la firma su veracidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL ESTUDIANTE

|  |
| --- |
| **CROQUIS**: Dibuje un croquis que nos ayudará a llegar a su domicilio, con puntos referenciales (tienda, supermercado, centro de salud, escuela, parque, estadio, línea de bus, color de la casa, numeración actual y visible). |