

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ALUMNO
Oficina de Bienestar Universitario
Ficha Socioeconómica



Código:..... **DNI*:**..... **Edad:**.....

Apellidos y Nombre(s):.....

Datos del Alumno (a)-

Ocupación:.....Ingreso mensual** S/.....

Correo electrónico:.....Telf.: Cel.:

¿Cuenta con seguro médico, especifique?:.....

Estudió anteriormente en universidad o instituto superior. ¿Dónde?:.....

Estado Civil: Soltero (a).....Casado (a).....Conviviente.....Otro.....

Tiene hijos: Si () No () ¿Cuántos?:.....

Nombre: Edad:.....

Nombre: Edad:.....

Datos de su pareja. –

Apellidos y Nombre(s):..... Edad:.....

DNI*.....Ocupación:..... Ingreso mensual** S/.....

Especificar si vive con Ud. Si () No () ¿Hace cuánto tiempo?:.....

Dirección actual:.....

Correo electrónico:..... Telf.: Cel.:

Datos del Padre o apoderado (a)-

Apellidos y nombre(s):.....Edad:.....

DN*!.....Ocupación:.....Ingreso mensual** S/.....

Correo electrónico:..... Telf.: Cel.:

* Adjuntar fotocopia de DNI.

**Adjuntar dos últimas boletas de pago y/o recibos por honorarios si es dependiente, caso contrario Declaración Jurada.

Especificar si vive con Ud. Si () No () ¿Hace cuánto tiempo?:.....

Dirección Actual:.....

Datos de la Madre.-

Apellidos y nombre(s):.....Edad:.....

DN*:.....Ocupación:.....Ingreso mensual** S/.....

Correo electrónico:..... Telf.: Cel.:

Especificar si vive con Ud. Si () No () ¿Hace cuánto tiempo?:.....

Dirección Actual:.....

Otros.-

- Si alguien más aporta al sustento familiar, especifique:

Apellidos y nombre(s):.....Edad:.....

Parentesco:.....Aporte mensual*** S/.....

Esporádico: Si () No () Especifique:.....

Correo electrónico:..... Telf.: Cel.:

- Si alguien le apoyo en alojamiento, víveres, entre otros, especifique:

Apellidos y nombre(s):.....Edad:.....

Parentesco..... Aporte mensual*** S/.....

Esporádico: Si () No () Especifique:.....

Correo electrónico:..... Telf.: Cel.:

Artefactos: (marque con "x").

Cocina: Computadora: TV. Color: Refrigeradora:

DVD: Horno microondas:..... Lavadora: Otros:.....

(De ser alojado por parientes, amigos o congregación marque los artefactos que usted utiliza).

* Adjuntar fotocopia de DNI.

**Adjuntar dos últimas boletas de pago y/o recibos por honorarios si es dependiente, caso contrario Declaración Jurada.

***Adjuntar la Declaración Jurada.

Egresos familiares: (mensuales)

Servicios adicionales:

(Adjuntar fotocopia de recibos)

Cable S/.....

Internet S/.....

Alimentación:

Desayuno: S/.....

Almuerzo: S/.....

Cena: S/.....

Pasajes: S/.....

Útiles de aseo y Limpieza en el hogar: S/.....

Salud: S/.....
(Indicar monto del gasto mensual en caso de tratamiento médico)

Vestido: S/.....
(Ropa, calzado, etc. Llenar solo si el gasto es mensual)

Deudas: S/.....
Indicar la cuota mensual.
(Adjuntar copia de estado de cuenta)

Vehículo(s):
Propio ()
Alquilado () S/.....

Información de situación familiar del Alumno.

Centro de estudios de familiares (padres, hermanos e hijos, que viven y dependen económicamente de usted y/o de la familia):

Apellidos y Nombre(s)	Edad	Centro de Estudio	Mensualidad S/. (*)
.....
.....
.....
.....
.....

(*) Debe adjuntar copia de recibos de pago actual.

Solo para casos especiales.

Escribir cualquier situación especial suya o del núcleo familiar, que no haya sido considerado (discapacidad, enfermedad de gravedad ejemplo: cáncer, epilepsia y otros relacionados anexar copias de diagnósticos y recetas actuales).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma del alumno

Fecha: / /