



**ANEXO II**  
**FICHA SOCIOECONÓMICA FAMILIAR**  
**AÑO 2018**

**I. DATOS GENERALES**

**1.1. DE LA ALUMNA**

- a) Nombres y Apellidos:.....  
b) Nivel que cursa su hija: INICIAL  PRIMARIA  SECUNDARIA   
c) Grado: .....

**II. INGRESOS FAMILIARES**

**2.1. DEL PADRE O APODERADO**

- a) La condición de su trabajo es:  
Dependiente  \*Pase al ítem "b" Independiente  \*Pase al ítem "f"  
b) Razón social de o negocio:.....  
c) Dirección:.....  
Empresa.....  
d) Ocupación, cargo o actividad que realiza: .....
- e) Condición laboral:  
Estable  Contratado  Jubilado  Cesante   
Cesante en actividad  Desempleado   
f) Horario de trabajo:  
Adecuado  Prolongado  Extenuante

**2.2. DECLARACIÓN FINANCIERA MENSUAL DEL PADRE O APODERADO**

- a) Ingresos netos mensuales por actividad laboral. S/.....  
b) Ingreso mensual por bonificaciones, comisiones, horas extras, refrigerios, movilidad. S/.....  
c) Ingreso estimado mensual por actividad independiente . S/.....  
d) Arrendamiento de propiedades. S/.....  
e) Pensionista, jubilado o cesante. S/.....  
f) Orfandad, viudez o sobrevivencia. S/.....  
g) Sentencia Judicial. S/.....  
h) Otros (especifique) S/.....

**2.3. DE LA MADRE O APODERADA**

- a) La condición de su trabajo es:  
Dependiente  \*Pase al ítem "b" Independiente  \*Pase al ítem "f"  
b) Razón social de empresa o negocio:.....  
c) Dirección:.....  
**Empresa:**.....  
d) Ocupación, cargo o actividad que realiza:.....
- e) Condición laboral:  
Estable  Contratado  Cesante  Jubilado   
Cesante en actividad  Desempleado  Independiente   
f) Horario de Trabajo:  
Adecuado  Prolongado  Extenuante

**2.4. DECLARACIÓN FINANCIERA MENSUAL DE LA MADRE O APODERADA**

- a) Ingresos netos mensuales por actividad laboral. S/.....  
b) Ingreso mensual por bonificaciones, comisiones, horas extras, refrigerios, mov. S/.....  
c) Ingreso estimado mensual por actividad independiente . S/.....  
d) Arrendamiento de propiedades. S/.....  
e) Pensionista, jubilado o cesante. S/.....  
f) Orfandad, viudez o sobrevivencia. S/.....  
g) Sentencia Judicial. S/.....  
h) Otros (especifique) ..... S/.....

**TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES**

S/.....

**NOTA: Adjuntar fotocopia de las tres últimas boletas de pago.**

**IV. EGRESOS FAMILIARES**

**a) Educación:**

Institución Educativa (lugar)	Nº de Hijos	Importe (S/.)
Colegio Santa María		
Otros Colegios (Indicar): 1.- _____ 2.- _____ 3.- _____		
Universidad 1. _____ 2.- _____ 3.- _____		
Instituto: 1.- _____ 2.- _____ 3.- _____		

**b) Alquiler de vivienda**

S/.....

**c) Alimentación, gas y mantenimiento de vivienda**

S/.....

**d) Servicios varios:**

S/.....

Agua S/..... Luz S/.....  
Teléfono S/..... Cable S/.....  
Internet S/.....

**e) Transportes:**

Movilidad propia (combustible, mantenimiento) S/.....  
Movilidad de transporte público. S/.....  
Movilidad de transporte particular. S/.....

**f) Cuota mensual por préstamos bancarios y comerciales.**

S/.....

**g) Otros:**

Recreación S/..... Empleada del hogar S/.....  
Gastos de salud S/..... Tarjeta de crédito S/.....  
Útiles escolares, libros, etc. S/..... Periódicos, revistas S/.....  
Otros  
Especificar .....

**TOTAL EGRESOS**

S/.....

**V. INFORMACIÓN ADICIONAL**

-¿Ha solicitado o tiene crédito en el sistema bancario? Sí  NO   
-Objeto del préstamo: .....  
-Razón social de la entidad bancaria:.....  
-Fecha en que culmina el préstamo.....

**VI. BIENES**

**.1.VIVIENDA**

Propia  Año de adquisición..... Autoevaluó anual S/.....  
Casa familiar  Otros

**VII. REFERENCIAS DE SALUD:**

Seguro de Vida: Sí  No  Dónde.....  
Seguro de Salud: Sí  No  Dónde.....  
Tratamientos especiales (adjuntar documentos, diagnóstico) .....  
Fecha : \_\_\_\_\_

**FIRMA  
PADRE O APODERADO**

**FIRMA  
MADRE O APODERADA**

DNI N°: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_