



ANEXO II
FICHA SOCIOECONÓMICA FAMILIAR
AÑO 2019

I. DATOS GENERALES

1.1. DE LA POSTULANTE:

- 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 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

S/.....

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

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°: _____