



UNIVERSIDAD DE FUERZAS ARMADAS ESPE

VICERRECTORADO DE DOCENCIA

UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

SECCION DE TRABAJO SOCIAL

FICHA SOCIOECONOMICA

FICHA No.

1.- INFORMACION PERSONAL DEL/LA ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: **NACIONALIDAD:**

No. CÉDULA DE IDENTIDAD: **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

EDAD: **ESTADO CIVIL:** SOLTERO/A CASADO/A DIVORCIADO/A VIUDO/A U. LIBRE

DIRECCION DOMICILIARIA: Ciudad.....Barrio.....Parroquia..... Calle Principal.....No.

Calle secundaria.....Sector: NORTE CENTRO SUR VALLES

(Si su dirección no encaja en el formato anterior, por favor indíquela en el siguiente espacio, con referencias):

TRABAJA: SI NO Si contestó sí, indique el lugar de trabajo: Sueldo mensual: \$.....

TIEMPO DE SERVICIOS:Cargo que desempeña..... Tiempo laborado Está afiliado al

IESS: SI NO Mantiene un seguro privado adicional: SI NO

(Si respondió sí, su seguro le cubre: VIDA ASISTENCIA MEDICA ACCIDENTES PERSONALES TODOS

VALOR DE COBERTURA: VIDA \$.....ASISTENCIA MEDICA \$.....ACCIDENTES \$..... TODOS \$.....

TELEFONOS: DOMICILIO..... TRABAJO.....CELULAR.....E-MAIL:

VIVE CON: SOLO PAPA SOLO MAMA AMBOS PADRES HERMANOS ABUELOS AMIGOS

OTROS FAMILIARES (especifique) **SUS PADRES ESTAN SEPARADOS:** SI NO

2.- DATOS ACADEMICOS:

COLEGIO EN QUE SE GRADUO: Ciudad Provincia

Nombre del colegio

EL COLEGIO ES: FISCAL FISCOMISIONAL PARTICULAR MUNICIPAL **AÑO DE GRADO:**.....**NOTA:**.....

CARRERA A SEGUIR EN LA ESPE:**NIVEL AL QUE INGRESA:****MODALIDAD:** PRES. DIST.

ESTUDIA OTRA CARRERA: SI NO (Si contestó sí, indique la Institución y la especialidad)

EL PAGO DE VALORES EN LA ESPE QUE NO CONTEMPLA LA GRATUIDAD, LO REALIZA: AL CONTADO CREDITO IECE

TARJETA DE CREDITO **PRESTAMO BANCARIO** **BECA ESPE** **OTROS** (Especifique)

TOMA INGLES EN LA ESPE: SI NO **MODALIDAD:** PRESENCIAL DISTANCIA **NIVEL QUE CURSA**

ACTUALMENTE PERTENECE A ALGUN CLUB ESTUDIANTIL DE LA ESPE: SI NO (Si respondió sí, especifique si es):

CULTURAL **DEPORTIVO** **SOCIAL** **CIENTIFICO** **ARTISTICO** **TIEMPO DENTRO DEL CLUB:**

SI NO CONFORMA NINGUN CLUB, LE GUSTARÍA HACERLO? SI NO (Indique cuál de los señalados).....

3.- DATOS DE QUIEN DEPENDE EL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: **No. CEDULA IDENTIDAD:**

DIRECCION DOMICILIARIA: País.....Ciudad.....Barrio.....Parroquia..... Calle Principal.....

Calle secundaria.....Sector: NORTE CENTRO SUR VALLES

(Si su dirección no encaja en el formato anterior, por favor indíquela en el siguiente espacio, con referencias):

PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE:**PROFESION:****TRABAJA:** SI NO

SI CONTESTO SI, INDIQUE: LUGAR DE TRABAJO:**DIRECCION:** **TIEMPO DE SERVICIOS:** **SUELDO MENSUAL:** \$.....

Posee seguro social: SI NO Mantiene un seguro privado adicional: SI NO (Si respondió sí, su seguro privado le cubre: VIDA ASISTENCIA MEDICA

ACCIDENTES PERSONALES **TODOS** **TELEF.:DOMICILIO**.....**TRABAJO**.....**CELULAR**.....**E-MAIL:**

SI TIENE NEGOCIO PROPIO O UN TRABAJO SIN DEPENDENCIA LABORAL, SEÑALE: LUGAR DE TRABAJO:.....

.....**ACTIVIDAD A QUE SE DEDICA:**.....**INGRESO ESTIMADO MENSUAL:** \$

4.- DATOS DEL GRUPO FAMILIAR (Todas las personas que conforman el núcleo familiar, a excepción del alumno):

No.	Nombre y apellido	Parentesc o con el/la estudiante	Edad	Estado civil	Ocupación/ actividad	Institución donde Estudia/trabaja	Ingresos (solo si trabajan)	OBSERVACIONES (información importante)

5.- INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES:

TOTAL INGRESOS FAMILIARES: (Suma de los ingresos de todos los miembros que aportan económicamente) \$.....

\$..... \$..... \$..... \$..... \$..... \$..... \$..... \$..... Total: \$.....

TOTAL GASTOS FAMILIARES POR MES: (Alimentación, educación, transporte, salud, vestido, serv. básicos, otros).

DIFERENCIA ETRE INGRESOS Y EGRESOS: (Ingreso familiar neto) \$

6.- DATOS DE LA VIVIENDA :

EL/LA ESTUDIANTE VIVE EN CASA: PROPIA ARRENDADA CEDIDA COMPARTIDA
 SI ES ARRENDADA, INDIQUE EL COSTO DEL ARRIENDO MENSUAL: \$ SI ES CEDIDA O COMPARTIDA, ESPECIFIQUE QUIEN LA CEDE O CON QUIENES LA COMPARTE:
 TIPO DE VIVIENDA: CASA DEPARTAMENTO SUIT OTRO (Especifique).....
 TIPO DE CONSTRUCCION: HORMIGON LADRILLO MADERA ADOBE CAÑA MIXTA OTRO
 (Especifique de qué otro tipo está construida vivienda).....
 CUENTA CON SERVICIOS BASICOS COMO: AGUA POTABLE ALCANTARILLADO LUZ ELECTRICA TELEFONO
 OTROS: INTERNET TVCABLE

7.- OTROS DATOS ECONOMICOS FAMILIARES:

LA FAMILIA DISPONE DE VEHICULO PROPIO: SI NO MARCA Y AÑO:
 EL VEHICULO ES DE USO: FAMILIAR HERRAMIENTA DE TRABAJO
 CUALQUIERA QUE SEA EL CASO, ESPECIFIQUE SU USO.....
 LA FAMILIA POSEE OTRAS PROPIEDADES COMO: TERRENOS, CASAS Y/O APARTAMENTOS ADICIONALES: SI NO
 CUAL ES LA PROPIEDAD Y QUE USO LE DA:
 LA FAMILIA POSEEN CUENTAS DE: AHORRO CORRIENTE TARJETAS DE CREDITO
 LA FAMILIA REGISTRA PRESTAMOS: SI NO SI ES POSITIVO, INDIQUE EL VALOR ACTUAL DE LA DEUDA: \$.....
 EXPLIQUE EL MOTIVO DE LA DEUDA Y NOMBRE LA ENTIDAD FINANCIERA:
 VALOR QUE PAGA AL MES POR LA DEUDA: \$.....

8.- ANTECEDENTES DE SALUD EN LA FAMILIA:

EL/LA ESTUDIANTE O UN MIEMBRO DE SU FAMILIA, SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD GRAVE: SI NO
 ESPECIFIQUE QUIÉN Y DE QUÉ TIPO:
 SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO: SI NO LUGAR: AÑO QUE INICIÓ TRATAMIENTO:.....
 EL/LA ESTUDIANTE O UN MIEMBRO DE SU FAMILIA SUFRE ALGUNA DISCAPACIDAD: SI NO
 SI ES POSITIVO, ESPECIFIQUE QUIÉN: LA DISCAPACIDAD ES: FISICA VISUAL AUDITIVA INTELECTUAL
 POSEE CARNET DEL CONADIS: SI NO SI ES POSITIVO, INDIQUE EL % DE DISCAPACIDAD QUE CALIFICA
 POR SU CONDICION DE DISCAPACITADO, HA ENCONTRADO LIMITACIONES EN SU DESEMPEÑO ACADÉMICO, LABORAL Y/O PROFESIONAL: SI NO SI ES AFIRMATIVO, EXPLIQUE BREVEMENTE:

9.- OTROS ANTECEDENTES FAMILIARES:

EL/LA ESTUDIANTE TIENE ALGUN FAMILIAR CERCANO EMIGRANTE: SI NO
 SI ES POSITIVO, SEÑALE QUIEN/QUIENES: PADRE MADRE AMBOS PADRES HERMANOS OTROS
 (Especifique): LUGAR DONDE SE ENCUENTRAN:.....
 TIEMPO DE PERMANENCIA EN ESE LUGAR, EN AÑOS:
 UNO O MENOS DOS TRES CUATRO CINCO O MAS

10.- ESPACIO PARA EL/LA ESTUDIANTE:

El siguiente espacio, lo puede llenar con comentarios o situaciones que no se hayan considerado en la ficha :

.....

FIRMA DEL/LA ESTUDIANTE: LUGAR Y FECHA:

11.- EVALUACION SOCIOECONOMICA: (Solo para uso de Trabajo Social)

.....

CATEGORIAS	PARAMETRO ECONOMICO EN FUNCION DEL TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES (\$)	UBICACIÓN DEL/LA ESTUDIANTE (señale con una X según corresponda)
A	100 – 500	
B	500 – 1000	
C	1000 – 1500	
D	1500 – 2000	
E	2000 – 2500	
F	2500 en adelante	

TRABAJADOR/A SOCIAL RESPONSABLE:

FIRMA

FECHA DE LA EVALUACION: