

Formulario No. 002 INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA 2023-2024

1. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES:	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	
EDAD:	
TIPO DE SANGRE:	
GRADO/CURSO:	
IDENTIFICACIÓN ÉTNICA:	
TELÉFONO CONVENCIONAL:	
TELÉFONO CELULAR:	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	

2. IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA:

CALLE PRINCIPAL:	
NÚMERO DE CASA O DEPARTAMENTO:	
CALLE SECUNDARIA:	
BARRIO:	
PARROQUIA:	
CANTÓN:	
PROVINCIA:	
REFERENCIA DOMICILIARIA:	

3. SITUACIÓN DE LA VIVIENDA:

TIPO DE LA VIVIENDA:	Señale con una x	ESTADO DE LA VIVIENDA:	Señale con una x
CASA O VILLA:		PROPIA:	
DEPARTAMENTO:		ARRENDADA:	
SUITE:		PRESTADA:	
TIENDA		DE FAMILIARES:	
OTRO ESPECIFIQUE:		COMPARTIDA:	
NÚMERO DE HABITACIONES:			
NÚMERO TOTAL DE BAÑOS:			

Formulario No. 002 INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA 2023-2024

La vivienda cuenta con espacios individuales de uso exclusivo para:

Sala	Estudio	Lavandería
Comedor	Cocina	Garaje
Dormitorio de los padres	Dormitorio para cada hijo	

Su vivienda cuenta con:

Luz	Agua	Teléfono	Internet
TVCable	Alícuota	Piscina	Yacuzzi
Aire acondicionado			

4. BIENES QUE POSEE:

TERRENOS/CASAS	UBICACIÓN	APROXIMADO METROS CUADRADOS	VALOR APROXIMADO
VEHÍCULOS	MODELO/AÑO	PLACA	VALOR APROXIMADO

5. COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR: Entiéndase por grupo familiar a las personas que residan en el mismo espacio físico, y/o mantengan relaciones de tipo afectivas, económicas, presenten o no lazos de consanguinidad y/o afinidad.

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	CÉDULA DE IDENTIDAD	EDAD	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	SEGURO SOCIAL	SEGURO CAMPESINO	SEGURO PRIVADO	OCUPACIÓN

Formulario No. 002 INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA 2023-2024

6. SITUACIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:

¿Algún miembro de la familia presenta discapacidades y/o enfermedades catastróficas, consideradas por el ministerio de salud pública? Determine cuál.

¿Posee carnet emitido por el Ministerio de Salud?

7. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA FAMILIAR:

TOTAL DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR (SUMAR LOS VALORES COLOCADOS EN LA CASILLA DE GRUPO FAMILIAR)		TOTAL DE EGRESOS	
Nombre y Apellido	Valor	Descripción	Valor
		Alimentación	
		Transporte	
		Salud	
		Educación	
		Vestimenta	
		Arriendo	
		Servicios Básicos	
		Pensiones Alimenticias	
		Préstamos Hipotecarios	
		Préstamos de Consumo	
		Tarjetas de Crédito	
		Otros	
TOTAL DE INGRESOS:		TOTAL DE EGRESOS:	

8. POSICIÓN FAMILIAR:

ALTA	
MEDIA	
BAJA	

¿Quién cubre los gastos estudiantiles?

Padres Solo Padre Solo Madre Otros

Especifique:

9. OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Formulario No. 002 INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA 2023-2024

NOTA: DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTES DETALLADA ES ACORDE A MI REALIDAD, LA MISMA QUE PUEDE SER VERIFICADA EN CUALQUIER MOMENTO POR PARTE DE LA UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR POLITÉCNICO COPOL , EN CASO DE COMPROBARSE FALSEDAD EN LOS DATOS PROPORCIONADOS, ASUMO LA RESPONSABILIDAD Y EXCLUSIÓN DEL PROCESO.

REPRESENTANTE LEGAL

C.I