

La cultura de la excelencia
Formulario No. 002
Información Socioeconómica
2026-2027

1. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
EDAD	
GRADO/CURSO	
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 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			

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	

4. BIENES QUE POSEE:

TERRENOS/CASA	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 PRIVADO	OCCUPACIÓN

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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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.

f. Representante legal
C. C.