

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO LOS ANDES**  
**DEPARTAMENTO DE BIENESTAR ESTUDIANTIL-BECAS**  
**FICHA SOCIOECONÓMICA**



**Antes de llenar el formulario por favor lea las siguientes instrucciones.**

- Se solicita llenar todos los campos del formulario minuciosamente, con letra clara y con total veracidad.
- Si durante sus estudios se presentan en su grupo familiar situaciones de desempleo, fallecimiento, enfermedades catastróficas o endeudamiento fuerte, podrá solicitar revisión de su información presentando los justificativos pertinentes, según sea el caso.
- Los estudiantes que suspendan sus estudios por un periodo académico o más tendrán la obligación de actualizar nuevamente sus datos antes de matricularse.
- Toda la información descrita en este formulario debe gozar de veracidad, y de respaldo con los documentos legales correspondientes (firma y sello).
- La información del presente formulario está sujeta a verificación y en caso de encontrar inconsistencia en el mismo, el postulante deberá volver a corregir la información.
- En caso de registrar situación de vulnerabilidad o fortuita, adjuntar la documentación legal del caso.
- En caso que algunos de los datos personales como teléfono de domicilio, celular o correos cambian en el transcurso del semestre; por favor actualizar sus datos, acercándose al departamento de Bienestar Estudiantil del instituto.

La institución determinará si se procede a realizar una entrevista personal y visita domiciliaria para completar la información socioeconómica y/o validación de información.

**NOTA: para aquellos estudiantes de vayan a postular para becas estudiantiles deben obligatoriamente llenar y presentar la presente ficha.**

CARRERA.....SEMESTRE.....P. ACADÈMICO.....

**1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE.**

- Apellidos.....Nombres.....
- Tipo de documento de identificación: Cédula ( ) Pasaporte ( )  
Nro. De identificación:.....
- Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
- Estado civil: soltero ( ) casado ( ) viudo ( ) divorciado ( ) unión de hecho ( )
- **Nacionalidad:**.....
- Etnia: afroecuatoriano ( ) negro ( ) mulato ( ) indígena ( ) montubio ( ) mestizo ( ) blanco ( ) otro ( )
- **Contactos:**
- Convencional (domicilio).....Convencional (empresa).....
- Celular:.....claro ( ) movistar ( ) CNT ( ) otro ( )
- E-mail personal.....E-mail institucional.....
- **En caso de emergencia comunicarse con:**

Apellidos.....Nombres.....Parentesco.....

Contactos telefónicos.....

**2. DATOS ACADÈMICOS DEL ESTUDIANTE.**

**ESTUDIOS SECUNDARIOS**

- Colegio del que proviene.....
- Tipo: fiscal ( ) fiscomisional ( ) particular ( ) municipal ( )
- Ubicación del colegio: país.....provincia.....cantón.....
- Zona rural ( ) zona urbana ( )
- Título de bachillerato que obtuvo: .....
- Año de graduación.....calificación de grado.....

**ESTUDIOS SUPERIORES.**

- Modalidad de estudio: Presencial ( ) abierta y a distancia ( )

**FINANCIAMIENTO DE LA CARRERA SUPERIOR.**

- Fondos propios ( ) Ayuda de sus padres ( ) crédito educativo ( ) nombre entidad financiera.....  
➤ Ayuda de terceras personas ( ) ¿Cuáles?.....

**3. DATOS DOMICILIARIOS**

**LUGAR DE PROCEDENCIA**

Pais.....provincia.....cantòn.....parroquia.....

Dirección: calle o avenida principal.....# casa.....

Barrio.....referencia.....

**CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL ESTUDIANTE.**

| UBICACIÓN DE LA VIVIENDA DEL ESTUDIANTE    |                |   |
|--|----------------|---|
| ZONA URBANA<br>Centro ( )<br>Periferia ( ) | ZONA RURAL ( ) | FUERA DE LA CIUDAD<br>Especifique.....<br>..... |

| CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA  |  |
|---|--|
| <b>ESTRUCTURA FÍSICA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terminada ( )</li> <li>• En obra ( )</li> </ul>   | <b>LA CONDICION FISICA DE LA VIVIENDA DONDE HABITA ES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente ( )</li> <li>• Buena ( )</li> <li>• Regular ( )</li> <li>• Mala ( )</li> </ul>                     |
| <b>SERVICIOS BASICOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua potable ( )</li> <li>• Agua entubada ( )</li> <li>• Energia eléctrica ( )</li> <li>• Telefono ( )</li> <li>• TV cable ( )</li> <li>• Internet ( )</li> </ul> | <b>DESCRIBA INTERNAMENTE LA VIVIENDA.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nro. De baños ( )</li> <li>• Sala ( )</li> <li>• Comedor ( )</li> <li>• Nro. Dormitorios ( )</li> <li>• Cocina ( )</li> </ul> |
| ¿Cuántos hogares viven en total en la vivienda? (solo si aplica)  |  |
| ¿Cuántas personas viven en total en la vivienda?  |  |
| ¿El tamaño de la vivienda es suficiente respecto al número de personas que habitan?   |  |

#### 4. DATOS ECONOMICOS

##### Ingresos mensuales del grupo familiar (valor en dólares)

| PARENTESCO | INGRESO NOMINAL | INGRESO POR NEGOCIO | INGRESO POR ARRIENDOS | INGRESO POR PENSIONES | AYUDAS FAMILIARES |
|------------|-----------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
|            |                 |                     |                       |                       |                   |
|            |                 |                     |                       |                       |                   |
|            |                 |                     |                       |                       |                   |
|            |                 |                     |                       |                       |                   |
|            |                 |                     |                       |                       |                   |
|            |                 |                     |                       |                       |                   |

##### EGRESOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR (calculado aproximado)

| DETALLE  | VALOR |
|--|-------|
| Alquileres de vivienda (si arrienda)                             |       |
| Servicios básicos (agua luz teléfono)                            |       |
| Educación (otros miembros de la familia, excepto del estudiante) |       |
| Transporte   |       |
| Salud  |       |
| Vestuario  |       |
| Cuota de crédito por vivienda                                    |       |
| Alimentación   |       |
| OTROS:   |       |
| <b>TOTAL EGRESOS</b>   |       |

##### CUADRO DE RESUMEN INGRESOS-EGRESOS=

|           |          |        |
|-----------|----------|--------|
| INGRESOS= | EGRESOS= | SALDO= |
|-----------|----------|--------|

#### 5. DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

Registre los nombres y apellidos de quienes forman su grupo familiar y dependen económicamente de los padres, empezando por el jefe de familia e incluyéndose el estudiante. No deben incluirse los hermanos casados. Si el estudiante está casado o en unión libre, anotará únicamente los datos de las personas que forman su grupo familiar inmediato, utilizando los términos correspondientes de padre, madre, hijo, etc. (**primer grado de consanguinidad y primer grado de afinidad**)

##### ➤ DATOS GENERALES.

| Nro. | Apellidos y nombres | Cedula/pasaporte | Edad | Estado civil | Parentesco | Observación(vive, fallecido, etc) |
|------|---------------------|------------------|------|--------------|------------|-----------------------------------|
| 1    |                     |                  |      |              |            |                                   |
| 2    |                     |                  |      |              |            |                                   |
| 3    |                     |                  |      |              |            |                                   |
| 4    |                     |                  |      |              |            |                                   |
| 5    |                     |                  |      |              |            |                                   |
| 6    |                     |                  |      |              |            |                                   |
| 7    |                     |                  |      |              |            |                                   |

##### ➤ SITUACION DE SALUD DE LA FAMILIA.

##### Servicios médicos con los que cuenta la familia.

IESS ( ) Seguro privado ( ) Seguro campesino ( ) Otro ( )

##### ¿Con que frecuencia asiste un miembro de su familia al médico?

Una vez por semana ( ) Mensualmente ( ) Anualmente ( ) Cuando se enferman ( )

**El estudiante presenta algún tipo de discapacidad.**

Si ( ) No ( ) Tipo de discapacidad.....

**El estudiante presenta algún tipo de condición médica.**

Si ( ) No ( ) Explique su caso.....

.....

**DESCRIPCION DE LA SITUACION ACTUAL DEL ESTUDIANTE. (opcional)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(f) estudiante

.....  
Coordinador Dto. Bienestar E.