



foto

FICHA SOCIOECONOMICA PARA PENSION DIFERENCIADA

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

CEDULA / PASAPORTE: _____ ESTADO CIVIL: _____ GENERO _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ / _____ / _____
País Ciudad día mes año

NACIONALIDAD _____ TIPO DE SANGRE: _____

Telf. Celular: _____ Porta () Movistar () Alegro ()

Correo electrónico personal: _____ Correo electrónico institucional: _____@est.ups.edu.ec

En caso de emergencia comunicarse con: _____ Teléfono: _____
Nombre

2. DATOS ACADÉMICOS

SEDE EN LA QUE VA A ESTUDIAR: _____

Colegio del que proviene: _____ (visualización) Tipo: _____ (visualización)
Nombre del colegio (fiscal, particular, etc.)

Lugar: _____ (visualización)
País, provincia y ciudad donde está ubicado el colegio

Título de bachillerato: _____ (visualización)

Año de graduación: _____ Nota del bachillerato: _____ (visualización)

A más del bachillerato tiene otro título: SI () NO ()

Indique el nivel: Técnico () Tecnólogo () Tercer Nivel () Cuarto Nivel ()

¿Estudia otra carrera fuera de la UPS? SI () NO ()

¿En qué institución? _____ tipo (público o particular)
(nombre de la institución)

3. DATOS DE DOMICILIO

3.1. DIRECCIÓN DONDE VIVE EL ESTUDIANTE:

PAIS: _____ PROVINCIA: _____ CIUDAD: _____

PARROQUIA: _____ urbana () urbano-marginal () rural ()

BARRIO (o sector): _____

ZONA: norte () centro () sur () valles () suburbio () zona rural ()

DIRECCION: _____ / No. _____ / y _____
Calle o avenida principal Calle o avenida secundaria

Si su dirección no encaja en el formato anterior, favor indíquela en el siguiente espacio:

Telf. Domicilio: _____

3.2 SI UD PROCEDE DE OTRA CIUDAD O PÁIS, POR FAVOR INGRESAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

PAIS: _____ PROVINCIA: _____ CIUDAD: _____

PARROQUIA: _____ urbana () urbano-marginal () rural ()

BARRIO (o sector): _____

ZONA: norte () centro () sur () valles () suburbio () zona rural ()

DIRECCION: _____ / No. _____ / y _____
Calle o avenida principal Calle o avenida secundaria

Si su dirección no encaja en el formato anterior, favor indíquela en el siguiente espacio:

Telf. Domicilio: _____

4. DATOS DEL GRUPO FAMILIAR (inclúyase el estudiante)

Nombres y apellidos	Fecha de Nacimiento	No. del documento de identidad	Estado civil	Parentesco	Nivel de educación	Título	Actividad Laboral u Ocupacional

¿El estudiante es cabeza de familia?: SI () NO ()

¿El estudiante depende económicamente de sus padres u otras personas? SI () NO ()

DATOS ADICIONALES (Si el estudiante desea ampliar o especificar esta información)

4.1 SITUACIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:

¿Existe algún problema de salud grave en el grupo familiar? SI () NO ()

PROBLEMA	PARENTESCO DE QUIEN LO PADECE

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: SI () NO () Indique cuál: _____

5. SITUACIÓN HABITACIONAL (donde vive el grupo familiar)

SU VIVIENDA ES: propia () arrendada () cedida por trabajo () cedida por un familiar u otros ()

INDIQUE EL TIPO DE SU VIVIENDA: villa () casa () departamento () cuarto/s ()

Otro () especifique: _____

ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA: concreto () ladrillo () bloque () adobe () madera () caña ()

SERVICIOS DISPONIBLES: agua potable () alcantarillado () energía eléctrica () teléfono fijo ()

Internet () Tv por cable ()

6. DATOS ECONÓMICOS

6.1. GASTOS DEL ESTUDIANTE:

¿Quién cubre los gastos del estudiante?

Padre y Madre () Solo Padre () Solo Madre () Otros Familiares () Cónyuge () Medios Propios ()

Otros () Especifique: _____

6.2. PROPIEDADES INMOBILIARIAS Y VARIOS: (no incluir la vivienda que utiliza el grupo familiar)

No. de propiedades extras () Valor de las propiedades extras \$ _____

No. de vehículos familiares () Valor de los vehículos \$ _____

6.3. RESUMEN DE GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR:

GASTOS MENSUALES	VALOR
VIVIENDA (arriendo, cuota préstamo hipotecario)	
ALIMENTACIÓN (compras de mercado, supermercado, colaciones, refrigerios, comidas afuera, viandas)	
EDUCACIÓN de los miembros del grupo familiar (pensiones de guardería, primaria, secundaria, universidades, uniformes, útiles, libros, copias)	
TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN (buses, taxis, combustible, mantenimiento de vehículos, etc.)	
SALUD (medicina diaria, pago de asilos, servicio de enfermeras privadas, seguro médico, útiles de aseo)	
PAGO DE SERVICIOS (agua, energía eléctrica, teléfono, Internet, TV cable)	
OTROS GASTOS (préstamos, pensiones judiciales, tarjetas de crédito)	
TOTAL GASTOS	

Declaramos bajo nuestra responsabilidad que la información proporcionada a la Universidad Politécnica Salesiana corresponde a nuestra realidad socio-económica. Autorizamos expresamente a la Universidad Politécnica Salesiana para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la central de riesgos y burós de información crediticia autorizados para operar en el país, nuestras referencias personales y/o patrimoniales anteriores o posteriores a la suscripción de esta autorización.

En _____, a los ____ días del mes de _____ de 20_____

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL CONYUGE

FIRMA DEL APODERADO