

## **FICHA SOCIOECONÓMICA**

*(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Becas y Créditos, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)*

### **Datos Personales Postulante:**

Nombre : \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfonos : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico : \_\_\_\_\_

### **Datos grupo familiar**

Número de Integrantes del Grupo Familiar: \_\_\_\_\_

### **Identificación del Grupo Familiar**

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual

### **Condición de Salud del Grupo Familiar: :**

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica: SI \_\_\_\_\_ NO

Especificar integrante y la enfermedad:

**Patrimonios Familiares:**

**Tenencia Vivienda (marque con una X).**

Arrendatario \_\_\_\_\_ Propietario \_\_\_\_\_ Allegado \_\_\_\_\_ Usufructuario \_\_\_\_\_

**Posesión de Vehículos:** SI \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

NO: \_\_\_\_\_

**Ingresos del Grupo Familiar:**

Total Ingresos del Grupo Familiar: \_\_\_\_\_

Ingreso per cápita del grupo familiar: \_\_\_\_\_

**OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)**

---

---

---

---

---

---

---

---

Tiene Ficha de Protección Social: \_\_\_\_\_ puntaje: \_\_\_\_\_

Fecha de encuesta \_\_\_\_\_

***Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.***

\* Se debe adjuntar Certificado de Puntaje de la Ficha de Protección Social y documentación que respalde lo declarado.

\*Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

**Firma y Timbre de Asistente Social**

Fecha,