# FICHA SOCIOECONÓMICA

Se le recomienda consignar los datos con cuidado. Use lapicero. Use letra imprenta.

## 1. Datos Generales del Alumno

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|---|---|---|
| | | |

| DIRECCION EN LIMA | Distrito |
|---|---|
| | |

| Teléfono | E-mail | No. De Brevete |
|---|---|---|
| | | |

| Sexo | Lugar de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | Estado Civil |
|---|---|---|---|
| M ☐ F ☐ | | | Soltero ☐ Casado ☐<br>Conviviente ☐ Nº de Hij@s ☐ |

| Dirección en Provincia (En caso proceda de provincia) | Distrito |
|---|---|
| | |

| Provincia | Departamento | Teléfono | Tiempo en Lima |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 2. Estudios

| Nombre del Colegio (Estudios en secundaria) | Año de estudio | Particular | Estatal | Distrito/Departamento |
|---|---|---|---|---|
| | V | | | |

| Repitió algún año de estudio | Monto de última cuota en el Colegio | Gozó de Beca | Motivo de Beca |
|---|---|---|---|
| Si ☐<br>No ☐<br>¿Cuál? ☐ | S/. | Si ☐ No ☐<br>Beca Completa ☐<br>Beca Parcial ☐ | Situación Económica : ☐ Notas: ☐<br>Orfandad: Padre ☐ Madre ☐ Otros: ☐<br>Especifique:<br>_____ _____ |

| Preparación en Academia | Postuló a Universidad o Instituto |
|---|---|
| Si ☐ No ☐ Nombre de Academia: _____<br>Lugar: _____ Año _____<br>S/. _____ No. Ciclos_____ | Si ☐ No ☐ |
| | **¿Ingreso?** |
| | Si ☐ No ☐ |

| ¿A qué Universidad o Instituto ingresó? | Carrera | ¿Cuantos ciclos cursó? | Ultimo semestre matriculado |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Motivo de su retiro | ¿Piensa continuar sus estudios? | Monto pagado (mensual) |
|---|---|---|
| | Si ☐<br>No ☐ | |

## 3. Trabajo

| Trabaja | Si ☐ | No ☐ | Si la respuesta es Si Cuanto es su ingreso mensual | S/. |
|---|---|---|---|---|

TECSUP
Pasión por la Tecnología

## 4. Composición Familiar

Datos de todos los miembros de la familia que viven en su hogar, empezando por los padres, hermanos, **INCLUYÉNDOSE UD.** en el orden que le corresponde y finalmente los parientes que viven en el hogar.

| Nombre y Apellido | Parentesco | Edad | Estado Civil | Ocupación | Centro de Trabajo o Estudios |
|---|---|---|---|---|---|
| | Padre | | | | |
| | Madre | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## 5. Datos del Jefe de Familia (Padre/Madre/Tutor)

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre | Nivel de estudios |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Profesión / Ocupación**

| Tipo de Trabajo | Empresa / Negocio o Dedicación | Cargo / Función que realiza | Sueldo Mensual | Sueldos al año | Tiempo en el trabajo |
|---|---|---|---|---|---|
| Dependiente ☐<br>Independiente ☐ | | | | | |

| Los padres están separados o divorciados | Ingresos Mensuales Familiares | Quien va a pagar sus estudios en caso ingrese |
|---|---|---|
| Si ☐<br>No ☐<br>¿Desde cuándo?_____ | Padre S/_____ Usted S/._____<br>Madre S/_____ Otros S/._____<br>Hermanos S/_____ Total Ingresos S/._____ | Padre ☐ Hermanos ☐<br>Madre ☐ Otros_____<br>Va a solicitar Crédito Ed. ☐ |

## 6. Vivienda Familiar

| Condición de Vivienda | | Fecha de adquisión de la vivienda (Si es propia) |
|---|---|---|
| Propia ☐ | Otros: _____ | |
| Alquiler Venta ☐<br>Alquilada ☐ | Paga mensualmente S/._____ | ¿Tiene otras propiedades? (Cantidad) |

## 7. Salud

| ¿El alumno presenta problemas de salud que requiere tratamiento continuo? | ¿Existe algún miembro de la familia que requiera tratamiento continuo? |
|---|---|
| Si ☐<br>Tipo de Enfermedad _____<br>Tipo de Tratamiento _____<br>No ☐ | Si ☐ ¿Quién?_____<br>Tipo de Enfermedad _____<br>Tipo de Tratamiento_____<br>No ☐ |

## 8. Varios

La persona abajo indicada está autorizada a realizar trámites administrativos y recibir información académica de mi persona, asímismo se puede contactar con ella en caso de emergencia.

| Nombre | Parentesco | Teléfono |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

Declaro que los datos consignados en esta Ficha se ajustan a la verdad de mi realidad social y económica y que sólo podrán ser utlizados por Tecsup, para efectos de la asignación de la categoría de pago que me corresponda o en caso solicite Crédito Educativo.

Fecha:_____

Firma postulante_____

Firma_____(Padre de Familia o apoderado en caso ser menor de edad)

TECSUP
Pasión por la Tecnología