



# FICHA SOCIO-ECONÓMICA

## I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES:				SEXO:	
				EDAD:	
FACULTAD:					
ESCUELA PROFESIONAL Y/O ESPECIALIDAD:					
LUGAR DE PROCEDENCIA:					
DIRECCION ACTUAL:					
CICLO:		ESTADO CIVIL		CORREO PERSONAL Y/O INSTITUCIONAL	
DOC. IDENTIDAD:				CELULAR:	
N° TELEFONICO EN CASO DE EMERGENCIA:					

## II. ASPECTO Y/O SITUACIÓN FAMILIAR:

2.2. Marca Con (X) Según Corresponda:

USTED ES::	Huérfano de ambos padres ( )		Huérfano de madre ( )		Huérfano de padre ( )	
CON DISCAPACIDAD:	Ambos Padres ( )		Padre ( )	Madre ( )	Otros familiares ( ) Especifique.....	
	Tipo de discapacidad: .....					
VIVES CON:	Ambos Padres ( )		Padre ( )	Madre ( )	hermanos ( )	Abuelos ( ) Esposo (a) ( )
	Solo: ( )		Otros ( ) Especifica: .....			
EN LO ECONÓMICO DEPENDE DE:	Ambos padres ( )		Padre ( )	Madre ( )	Hermanos ( )	Abuelos ( ) Tíos ( )
	Esposo ( )		Negocio Propio ( )		Especifique: .....	
					Ingreso mensual: .....	
En tu hogar han percibido algún tipo de bono familiar ( ) Especifique .....						

## III. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

3.1. Cuadro Familiar (CONSIDERAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS QUE VIVEN DENTRO DEL HOGAR)

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL S/.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							



IV. LUGAR DE PROCEDENCIA DEL ESTUDIANTE:

Table with 7 columns: ZONA DE UBICACIÓN, TENENCIA, MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, AMBIENTES, SERVICIOS BÁSICOS, and sub-columns for each category.

V. ASPECTO ECONOMICO:

5.1. Situación económica de la familia del estudiante

Table with 2 main columns: INGRESO MENSUAL FAMILIAR and EGRESO MENSUAL FAMILIAR, listing various financial items and their amounts.

VI. SITUACION ACADEMICA:

- 1. ¿EN QUÉ TURNO ESTUDIA DURANTE EL CICLO ACADÉMICO?
2. ¿USTED TIENE CURSOS A CARGO DE OTROS CICLOS QUE ESTÁ LLEVANDO ACTUALMENTE?
3. ¿HAZ RECIBIDO UN ADECUADA INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE EL COVID- 19?
4. ¿SABES CÓMO PROTEGERTE Y PREVENIR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19?
5. ¿HAS ESTADO EN CONTACTO ESTRECHO CON ALGUIEN QUE TIENE COVID-19?
7. ¿REALIZASTE LA ENCUESTA QUE EMITIÓ LA UNIVERSIDAD?
8. CUENTAS CON: COMPUTADORA ( ) LAPTOP ( ) TABLET ( ) CELULAR ( ) OTROS ( ).....



**VII. SITUACION SALUD:**

7.1. El estudiante tiene algún tipo de seguro: Si ( ) No ( ) Indique cual: .....

Huacho.....de.....del 20\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Estudiante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del entrevistador(a)**

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