



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

FICHA SOCIOECONÓMICA

(Debe ser completada por un/a Trabajador Social de Municipalidad, Consultorio, Colegio de egreso del alumno)

Nombre del Trabajador Social : _____
Rut : _____
Institución que representa : _____

Datos Personales del Alumno

Nombre : _____
Rut : _____
Domicilio : _____ Comuna: _____

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: _____ (Personas que viven bajo un mismo techo y comparten gastos)

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	Rut	Parentesco	Edad	Nivel educacional	Ocupación	Ingreso Mensual

Condición de Salud del grupo familiar:

Posee integrantes con enfermedad graves o crónicas: Si _____ No _____

Nombre de la enfermedad: _____ Nombre del integrante _____

Centro de Atención _____ Comuna _____

Patrimonios Familiares:

1. Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ___ Propietario ___ Allegado ___ Usufructuario: _____ Cedida: _____

2. Posesión de Vehículos: Si _____ Cantidad : _____ No _____

Año : _____	Modelo : _____
Año : _____	Modelo : _____
Año : _____	Modelo : _____
Año : _____	Modelo : _____

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : _____

Ingreso per cápita del grupo Familiar : _____

Registro Social de Hogares: (Adjuntar Cartola)

Calificación Socioeconómica (CSE): _____

Fecha que se realizó el RSH _____

OBSERVACIÓN TRABAJADOR SOCIAL (obligatorio):

Firma
Timbre de la institución