

**PROGRAMA DE BECA INABVE**  
**FORMULARIO DE ESTUDIO SOCIECONÓMICO**  
**DPED-0002**

Fecha: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

<b>Nombre completo</b>					<b>Carné</b>		
<b>Estado Familiar</b>		<b>Edad</b>	<b>N° de DUI</b>		<b>Detalle sus ingresos, si percibe</b>		<b>\$</b>
<b>Dirección Familiar</b>							<b>Tel.</b>
<b>Dirección por estudio</b>							<b>Cel.</b>
<b>Tenencia de la vivienda</b>		<b>Propia</b>	<b>Alquilada</b>	<b>Financiada</b>	<b>En custodia</b>	<b>Otros</b>	
<b>Facultad</b>					<b>Nivel académico</b>		
<b>Carrera</b>					<b>Ciclo académico</b>		
<b>Materias aprobadas a la fecha</b>		<b>Materias reprobadas</b>			<b>Materias pendientes de cursar</b>		
<b>Fecha aproximada de Egreso</b>		<b>Ciclo</b>	<b>Año</b>	<b>Ultimo promedio</b>	<b>Mensualidad</b>		<b>\$</b>

**Detalle si posee medio de transporte (Automóvil o motocicleta)**

Tipo	Marca	Modelo	Año	Valor de compra	Año de compra	Valor actual	Saldo	Uso
				\$		\$	\$	

**INGRESO GRUPO FAMILIAR**

Concepto	Monto mensual (USD)
Sueldo o pensión padre/madre/tutor 1	
Si trabajo indicar sector formal / informal	
Sueldo o pensión padre/madre/tutor 2	
Si trabaja indicar sector formal / informal	
Remesas	
Becas u otros apoyos	
Otros ingresos (especificar)	

**PROGRAMA DE BECA INABVE**  
**FORMULARIO DE ESTUDIO SOCIECONÓMICO**  
**DPED-0002**

Concepto	Monto mensual (USD)
<b>Total de ingresos</b>	\$

**GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR**

Concepto	Monto mensual (USD)
Alimentación	
Vivienda (alquiler / hipoteca)	
Agua	
Energía eléctrica	
Telefonía / internet	
Transporte	
Educación (colegiatura, útiles)	
Créditos / deudas	
Otros (especificar)	
<b>Total de egresos</b>	\$

**BALANCE FAMILIAR**

Concepto	Monto (USD)
Total ingresos	
Total egresos	
<b>Saldo (Ingresos – Egresos)</b>	\$

**PROGRAMA DE BECA INABVE**  
**FORMULARIO DE ESTUDIO SOCIECONÓMICO**  
**DPED-0002**

**TIPO DE VIVIENDA**

<b>Aspecto para evaluar</b>	<b>Opciones de respuesta</b>						
<b>Tipo de vivienda</b>	Propia / Alquilada / Prestada / Otra						
<b>Tipo de Servicio Sanitario</b>	Letrina Directa		Letrina Abonera	Letrina a Fosa		Inodoro a Fosa Séptica	Inodoro a Alcantarillado
<b>Material de paredes</b>	Block / Adobe / Madera / Lámina / Otro						
<b>Número de habitaciones</b>	1 / 2 / 3 / 4 o más						
<b>Servicios básicos</b>	Agua potable (Sí/No) / Energía eléctrica (Sí/No) / Internet (Sí/No)						
<b>Electrodomésticos que posee en casa</b>							
<b>Ubicación</b>	Urbana / Rural						

**PROGRAMA DE BECA INABVE**  
**FORMULARIO DE ESTUDIO SOCIECONÓMICO**

**DPED-0002**

**Parte 2.** Enliste en esta tabla a todas las personas que viven en su hogar incluyéndose a usted. En esta segunda parte, solicitamos que nos brinde información sobre su grupo familiar. Es importante que indique la información con veracidad.

Nº	Nombre completo	Género F/M	Edad	Parentesco	Ocupación	Grado académico	Lugar de trabajo	Ingreso Mensual
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

**Se deberán anexar los siguientes documentos:**

- Recibo de agua o luz de la casa en que reside
- Constancias salariales o de pensión

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**  
(Con bolígrafo azul, no firmas digitales)

**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_