

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



	Fecha:					Código	·		
Nombre comp	leto						Carné		
Estado Familia	ar	1	Edad	N° de DU	I	Detalle sus percibe	ingresos, si	İ	\$
Dirección Fam	iliar	Į		l .				Tel.	
Dirección por estudio								Cel.	
Facultad					Nivel aca	adémico			
Carrera					Ciclo aca	ndémico			
Materias apro	badas a la fecha		Materias	reprobadas		Materias pendie	ntes de curs	ar	
Fecha aproximada de Egreso		Ciclo		Año	Ultimo promedio		Mensua	lidad	\$
		Detall	e si posee	medio de tran	sporte (Automóv	vil o motocicleta)	)		
Tipo	Marca	Modelo	Año	Valor de compra	Año de compra	Valor Sa actual	aldo U	so	
				\$		\$ \$			
			•		<u>.</u>		•		

## **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)	
Total de ingresos	\$



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



### **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)	
Total de egresos	\$

## **BALANCE FAMILIAR**

Concepto	Monto (USD)
Total ingresos	
Total egresos	
Saldo (Ingresos - Egresos)	\$

**TIPO DE VIVIENDA** 



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



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



#### **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 indiques la información con veracidad.

N°	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:			