



## ANEXO N° 1

### FICHA SOCIO ECONÓMICA

#### 1. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

Facultad:.....Escuela Profesional:.....

Apellidos y Nombres: .....

Fecha de Nacimiento: .....DNI: ..... Edad.....

e-mail institucional .....

Domicilio Actual: ..... Teléfono/Cel.....

Lugar de Nacimiento: .....

Tipo de sangre: ..... Nacionalidad: .....

**Religión:** Católico ( ) Evangélico ( ) Mormón ( ) Adventista ( ) Otros ( )

**Estado Civil:** Soltero ( ) Casado ( ) Separado ( ) Divorciado ( ) Viudo ( )

**Estado Laboral:** Contratado ( ) Nombrado ( ) CAS ( ) Locación de servicios ( )

**Pertenece al SISFOH:** SI ( ) NO ( )

#### 2. CUADRO FAMILIAR

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Grado de instrucción	Ocupación	Lugar de residencia



**2.1. Relaciones Familiares:**

- a) **Familia:** Organizada ( ) Desintegrada ( ) Armoniosa ( ) Conflictiva ( )  
 b) **Trato con los padres:** Buena ( ) Regular ( ) Mala ( )  
 c) **Trato con los hijos:** Buena ( ) Regular ( ) Mala ( )

**3. SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR**

**3.1. INGRESO MENSUAL**

**a) TITULAR**

**b) CONYUGE**

Sueldo o Salario: .....

Sueldo o Salario: .....

Honorario Profesional: .....

Honorario Profesional .....

Empresa o Negocio: .....

Empresa o Negocio: .....

**TOTAL:** .....

**3.2. EGRESO FAMILIAR**

CONCEPTO/ EGRESO	MONTO S/.	CONCEPTO DE EGRESO	MONTO S/.
Alquiler de vivienda			
Luz			
Agua			
Teléfono/celular			
Cable			
Internet			
Alimentación			

**4. DATOS DE VIVIENDA.**

- a) Propia ( ) alquilada ( ) Hipotecada ( ) Alojado ( ) Cuidador ( ) Otro ( )  
 b) **Material de Construcción:** Noble ( ) mixto ( ) Rustico ( ) N° de ambientes ...  
 c) **Techo:** Concreto ( ) Calamina ( ) Eternit ( ) Otros ( )  
 d) **Piso:** Parquet ( ) Cemento ( ) Tierra ( ) Otros ( )



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" HUÁNUCO**  
**VICERECTORADO ACADÉMICO**  
LICENCIADA CON RESOLUCION DE CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/DC  
**DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO**



e) **Servicios Básicos:** Agua ( ) Desagüe ( ) letrinas ( ) Otros ( )

5. **DATOS DE SALUD:** Indique si algún miembro de la familia padece de alguna enfermedad, actualmente está en tratamiento especial y/o permanente. (Confidencial). Cuenta con SIS, SISFHO, especificar lugar de atención.

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

6. **OPINION DE LA ASISTENTA SOCIAL O EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN DE BECAS PARA EL COMEDOR UNIVERSITARIO**

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

**NOTA. - Declaro que la información antes detallada es veraz, sometiéndome en caso de falsedad a las normas vigentes.**

Cayhuayna ..... de ..... 20....

-----  
**Presidente de la Comisión de Evaluación y Adjudicación de Becas para el Comedor Universitario.**

-----  
**Persona entrevistada**

-----  
**Asistente Social**