



### FICHA SOCIOECONÓMICA

*Estimado padre/madre de familia o representante legal, con la finalidad de conocer la situación actual en la que se encuentra el estudiante y proceder a la aplicación de beca, solicitamos de la manera más comedida proporcionar la siguiente información.*

*Recordarle que la información brindada es netamente confidencial y será revisada únicamente por las personas encargadas del proceso de calificación del beneficio de descuento del costo de la pensión, por lo tanto, es de carácter obligatorio.*

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN/ INFORMACIÓN:

<b>No. CÉDULA DE ESTUDIANTE:</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL/ LA ESTUDIANTE:</b>	
<b>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:</b> (dd/mm/aa)	
<b>DOMICILIO:</b> - Calle Principal: Calle Secundaria: Número de Casa: Sector: Barrio: Referencia:	
<b>TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESE DOMICILIO</b>	
<b>CURSO/GRADO:</b>	

**EN EL SIGUIENTE RECUADRO REALICE EL CROQUIS DEL DOMICILIO (IMPRESO O DIBUJADO):**



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "SANTA MARIANA DE JESÚS" DE LOJA  
BECAS  
AÑO LECTIVO 2025- 2026



**2.- DATOS FAMILIARES:**

<b>NOMBRE DE LA MADRE:</b>	
<b>CI:</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>OCUPACIÓN</b>	
<b>LUGAR DE TRABAJO:</b>	
<i>Inactivo</i> ( )	<i>Desempleado</i> ( )
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

<b>NOMBRE DEL PADRE:</b>	
<b>CI:</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>OCUPACIÓN</b>	
<b>LUGAR DE TRABAJO:</b>	
<i>Inactivo</i> ( )	<i>Desempleado</i> ( )
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

**LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SI EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE NO ES MAMÁ O PAPÁ**

<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:</b>	
<b>CI:</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>OCUPACIÓN</b>	
<b>LUGAR DE TRABAJO:</b>	
<i>Inactivo</i> ( )	<i>Desempleado</i> ( )
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	



**3.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL/LA ESTUDIANTE:**

<b>Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar)</b>	
<b>Número de hermanos/as y edades:</b>	
<b>Nombre de hermanos/as que estudien en la institución, grado, cursos:</b>	

**3.1 REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES:**

**Ingresos/ egresos de los miembros de la familia**

<b>Miembros de la familia</b>	<b>Ingreso que percibe mensual</b>	<b>Egreso (mensual)</b>
Madre		
Padre		
Otro		
Pensión Alimenticia COD SUPA:		
<b>Total</b>		

**Del total de gastos Familiares cuanto destina mensualmente a cada uno de estos rubros:**

<b>TIPO DE GASTO</b>	<b>VALOR</b>
<b>ALIMENTACIÓN</b>	\$
<b>VIVIENDA</b>	\$
<b>SALUD</b>	\$
<b>SERVICIOS BÁSICOS</b>	\$
<b>EDUCACIÓN</b>	\$

**Condiciones de vivienda:**

Propia ( )	Arrendada ( )	De un familiar ( )	Hipotecada ( )
---------------	------------------	-----------------------	-------------------

Posee Vehículo: SI ( ) NO ( )	Marca:
Modelo:	Avaluó:

**NOTA:** Recordarles que la Institución se reserva el derecho de exigir los documentos que respaldan la información declarada (**CERTIFICADO DE TRABAJO, DE AFILIACIÓN AL IESS, RUC, CALIFICACIÓN ARTESANAL, DECLARACIONES DE IMPUESTOS U OTRO QUE PERMITA RATIFICAR LA INFORMACIÓN**)

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

CI: .....