



FICHA SOCIO ECONÓMICA - DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

GRADO AL QUE POSTULA:

Apellidos							
Nombres							
Edad:		Fecha de nacimiento	/ /	Lugar de nacimiento			
N° de hermanos en el Colegio y el grado en que se encuentran (Indique el nombre y el grado en que están)							
Nombre		Grado		Nombre		Grado	

Datos Generales

Vive con								
	Ambos Padres		Parientes		Solo padre		Solo madre	
Domicilio								
(Jr., Av., Calle, Pasaje)				Nro.	Manzana	Interior	Lote	
(Urb., unidad vecinal, conjunto habitacional)				Distrito		Provincia		

Estado Civil de los padres:

Casados por Iglesia		Por Civil		Conviviente	
Divorciado(a)		Viudo(a)		Soltero(a)	

Otro (especificar):

2. DATOS ESCOLARES DEL ALUMNO

Nombre del Centro de Estudios actual				Grado actual	
Distrito			Gestión:	Privado	Estatal
Dirección			Teléfono:		

Motivo del traslado					
---------------------	--	--	--	--	--

Si es reingreso al Colegio San Luis:

¿Qué motivó el traslado o retiro - año					
----------------------------------------	--	--	--	--	--

3. DATOS DE FAMILIARIDAD MARISTA

Hijo de exalumno Marista – Colegio San Luis	SÍ	NO	Promoción del Padre (Año)	
Hijo de exalumno Marista – Otro colegio Marista	SÍ	NO	Nombre del Colegio	
Tienes hermanos en el Colegio	SÍ	NO	¿Cuántos?	
Hijo de trabajador del Colegio	SÍ	NO	Área de trabajo	
Tiene familia que estudió en el colegio San Luis	SÍ	NO	Familia:	

4. DATOS FAMILIARES

4.1 DEL PADRE

VIVE: Sí No

Apellidos y nombres					
D.N.I.		Fecha de nacimiento		Edad	
Grado de instrucción		Profesión			
Número fijo		Celular			

Residencia

(Jr., Av., calle, pasaje)	Nro.	Manzana	Interior	Lote
(Urb., unidad vecinal, conjunto habitacional)	Distrito		Provincia	

Situación Laboral: marca con una X la opción que corresponda a su situación laboral

Con trabajo profesional	<input type="checkbox"/>	dependiente	<input type="checkbox"/>	independiente	<input type="checkbox"/>	Dependiente e independiente	<input type="checkbox"/>
Con trabajo técnico o artesanal	<input type="checkbox"/>	estable	<input type="checkbox"/>	eventual	<input type="checkbox"/>	estable o eventual	<input type="checkbox"/>
Con trabajo no profesional	<input type="checkbox"/>	estable	<input type="checkbox"/>	contratado	<input type="checkbox"/>	estable o contratado	<input type="checkbox"/>
Solo cesante o jubilado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Indique su ocupación:

Cargo		Tiempo de servicio	
Centro de trabajo			
En caso de ser cesante o jubilado			
Centro de trabajo donde laboró		Fecha de cese	

4.2 DE LA MADRE

VIVE: Sí No

Apellidos y nombres					
D.N.I.		Fecha de nacimiento		Edad	
Grado de instrucción		Profesión			
Número fijo		celular			

Residencia

(Jr., Av., calle, pasaje)	Nro.	Manzana	Interior	Lote
(Urb., unidad vecinal, conjunto habitacional)	Distrito		Provincia	

Trabajo de la madre

Situación Laboral: marca con una X la opción que corresponda a su situación laboral

Con trabajo profesional	<input type="checkbox"/>	dependiente	<input type="checkbox"/>	independiente	<input type="checkbox"/>	Dependiente e independiente	<input type="checkbox"/>
Con trabajo técnico o artesanal	<input type="checkbox"/>	estable	<input type="checkbox"/>	eventual	<input type="checkbox"/>	estable o eventual	<input type="checkbox"/>
Con trabajo no profesional	<input type="checkbox"/>	estable	<input type="checkbox"/>	contratado	<input type="checkbox"/>	estable o contratado	<input type="checkbox"/>
Solo cesante o jubilado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Indique su ocupación:

Cargo		Tiempo de servicio	
Centro de trabajo			
En caso de ser cesante o jubilado			
Centro de trabajo donde laboró		Fecha de cese	

RELACIÓN DE HIJOS DEPENDIENTES

Datos personales:

Nombre	Fecha de nacimiento	Grado de instrucción	Colegio / universidad u otro centro de estudios	Costo mensual S./	Estudia en este Colegio

OTROS FAMILIARES QUE COMPARTEN LA VIVIENDA

Parentesco	Nombre	Fecha de nacimiento	Grado de instrucción	Profesión u ocupación	Centro de trabajo o estudios

5. SITUACIÓN ECONÓMICA

Marca con una **X** la opción que corresponda a su situación particular

Ambos cónyuges aportan a la economía familiar	<input type="checkbox"/>	Dependen solo de terceros	<input type="checkbox"/>
Ambos aportan a la economía familiar y reciben apoyo de terceros	<input type="checkbox"/>	Uno solo aporta y recibe apoyo de terceros	<input type="checkbox"/>
Uno solo aporta	<input type="checkbox"/>	otros	<input type="checkbox"/>

5.1 INGRESOS FAMILIARES: Indique el monto de los ingresos que correspondan a su situación particular referidos al mes inmediatamente anterior. En caso de ingresos por trabajo independiente y/o negocios, considerar el promedio de los tres últimos meses

Ingreso neto total en soles (S./) (Deduciendo solo descuentos de ley)	Padre	Madre	Hijos	Otros responsables
Sueldos y salarios				
Honorarios profesionales				
Trabajo artesanal o técnico independiente				
Pensión de jubilación y cesantía				
Empresas y otros negocios				
Rentas de inmuebles				
Intereses de depósitos bancarios				
Asignación por gastos de representación				
Asignación por movilidad - gasolina				
Pagos por recibo (fuera de planilla)				
Otros ingresos				
Total de ingreso familiar mensual				

TOTAL S/.

Observaciones:

Llenar solo en caso de percibir honorarios profesionales

Del padre:

¿Cuánto tiempo trabaja en forma independiente?		Trabaja en local propio:	Sí	no
Ubicación del local:				

De la madre:

¿Cuánto tiempo trabaja en forma independiente?		Trabaja en local propio:	Sí	no
Ubicación del local:				

En caso de tener ingresos por trabajo artesanal o técnico independiente (de uno o de los dos esposos):

Tipo de trabajo		Trabaja en local propio:	Sí	no
Cuánto tiempo lo realiza		Nro. de personas que trabajan para Ud.		

Explique brevemente la forma de trabajo y a quién vende sus productos o servicios

PATRIMONIO

VIVIENDA

Tenencia. Seleccione una de las siguientes opciones

Propia		Alquilada	
Alquiler venta o con préstamo hipotecario		En calidad de uso	
Alojados en casa de familiares u otros			

En caso de vivienda propia

Año de adquisición					
Forma de adquisición	Herencia	Compra	Donación	Otra	

¿Cómo se financió?

--

Antigüedad		Número total de habitaciones		Número de pisos	
------------	--	------------------------------	--	-----------------	--

¿Afronta algún problema relacionado con la vivienda?

Otros inmuebles (aparte de la vivienda)

Casa de playa **SÍ** **NO** **Distrito:**

Tipo (casa, Dpto. edificio, local)	Ubicación (Dirección)	Uso

Vehículos

Tipo (auto, camioneta, camión)	Año	Marca	Uso

Depósitos en bancos o financieras

Moneda (soles / dólares)	Monto	Institución

5.2 EGRESOS FAMILIARES (promedio mensual)

Llenar solo los rubros en los que hay **gastos reales** en soles, referidos al mes inmediatamente anterior.

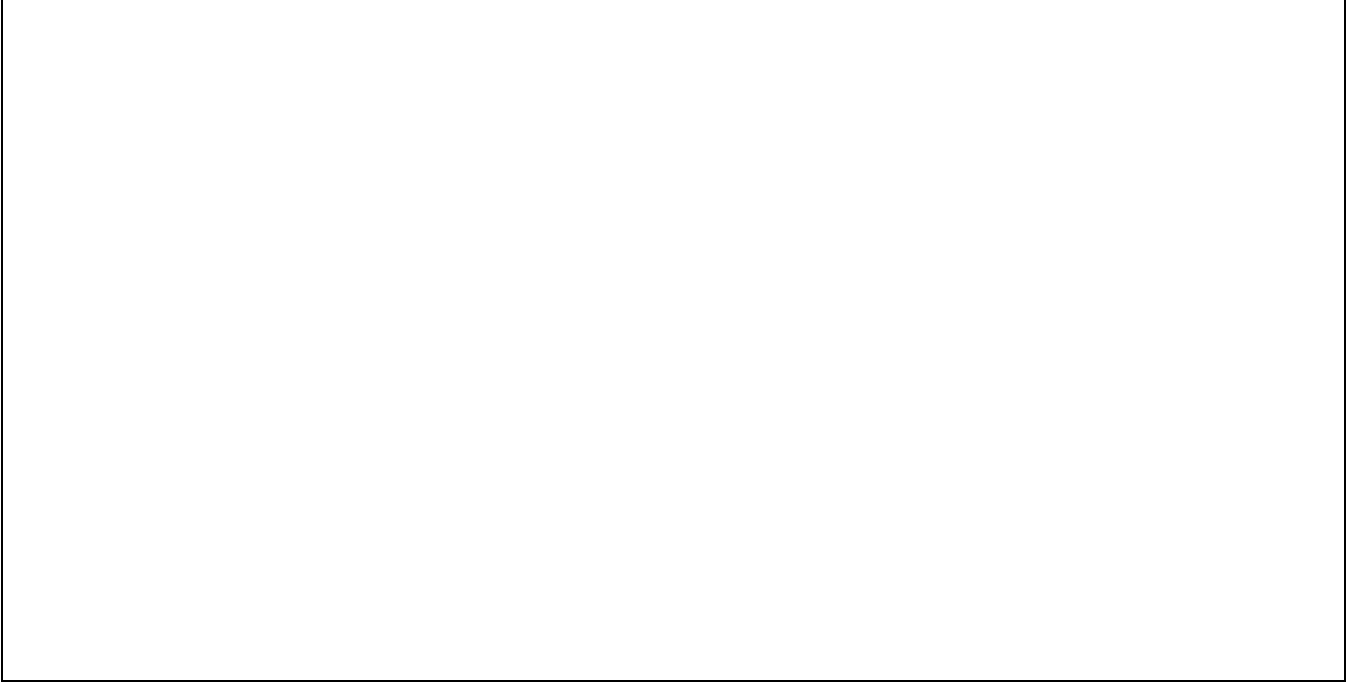
Concepto	Gasto S/.	Concepto	Gasto S/.	Concepto	Gasto S/.
Alquiler de vivienda		Movilidad general		Seguro de vehículo	
Préstamo de vivienda		Movilidad escolar		Vestido	
Pagos de arbitrios		Pensión de estudios 1		Empleada	
• Luz		Pensión de estudios 2		Artículos de tocador	
• Agua		Pensión de estudios 3		Artículos de limpieza	
• Teléfono		Pensión de estudios 4		Lavandería	
• Cable		Material de estudios		Reparaciones	
• Internet		Salud, medicinas		Periódicos y revistas	
• Gas		Seguro de vida		Deuda 1	
Alimentación		Seguro médico		Deuda 2	
Gasolina		Seguro oncológico		Otros (especificar):	
Mantenimiento de auto		Mantenimiento de edificio			
Total de egreso familiar mensual		S/.			
¿Pertenece a algún club de recreación, cuánto es su aporte o membresía?:					
Observaciones:					

6. SALUD FAMILIAR

Estado de salud

Goza de buena salud toda la familia	
Un dependiente con enfermedad crónica no grave	
Un dependiente con enfermedad crónica grave	
Un dependiente con afección temporal	
Responsable de la economía con enfermedad que disminuye su capacidad para el trabajo	
Responsable de la economía incapacitado para el trabajo	
Indique qué problemas de salud existen y a qué miembro de la familia afectan:	

CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA



CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO

