**Ficha Socioeconómica**

**Admisión PreUV 2022**

**Datos personales del postulante**

* Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Rut : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Domicilio : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Teléfonos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Correo electrónico : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos del Grupo Familiar**

* Número de Integrantes del Grupo Familiar: \_\_\_\_\_
* Identificación del Grupo Familiar:

| **Nombre y Apellido** | **RUT** | **Parentesco con el postulante** | **Edad** | **Nivel Educacional** | **Ocupación** | **Promedio Ingreso Mensual** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Patrimonios Familiares**

* Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario \_\_\_\_ Propietario \_\_\_\_ Allegado \_\_\_\_\_ Usufructuario \_\_\_\_

* Posesión de vehículos: Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_\_

**Ingresos del grupo Familiar**

* Total de ingresos del Grupo Familiar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ingreso per cápita[[1]](#footnote-0) del grupo Familiar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaración de Gastos Mensuales**

**Identificación del Jefe de Hogar**

* Nombre:
* Rut:
* Teléfono:
* Dirección:
* Ocupación:

**Gastos Familiares** (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean)

| **Detalle** | **Monto Mensual ($)** |
| --- | --- |
| Alimentación |  |
| Arriendo o Dividendo |  |
| Luz y Agua |  |
| Locomoción |  |
| Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.) |  |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil |  |
| Internet |  |
| Educación (Centro de Padres, escolaridad, letras, etc.) |  |
| Vestimenta |  |
| Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.) |  |
| **TOTAL** |  |

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, la postulación puede ser revocada.

Además, faculto al Preuniversitario Solidario de la Universidad de Valparaíso a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante el periodo académico 2022.



Firma Postulante Firma Jefe de Hogar (o Apoderado)

**ANEXO 1:**

**Antecedentes de riesgo/vulnerabilidad sociofamiliares:**

Por favor, indique:

| **RESPECTO DE SU GRUPO FAMILIAR** | **INDICAR SÍ O NO (Y CUÁNTOS SI REQUIRIESE)** |
| --- | --- |
| Hijos/as (del postulante) |  |
| Hermanos/as en educación superior |  |
| Enfermedades crónicas y/o catastróficas |  |
| Gastos permanentes en salud (ej: medicamentos) |  |
| Discapacidad en grupo familiar o postulante |  |
| Gastos asociados a estudios (CAE, etc) |  |
| Personas con cuidados permanentes (adultos mayores no valentes, etc) |  |

| OBSERVACIONES POSTULANTE (MOTIVACIÓN AL POSTULAR Y/O RELATO SOBRE SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA Y FAMILIAR) |
| --- |
|  |

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, la postulación puede ser revocada.

Además, faculto al Preuniversitario Solidario de la Universidad de Valparaíso a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante el periodo académico 2022.



Firma Postulante Firma Jefe de Hogar (o Apoderado)

1. Total de ingresos dividido en número de integrantes [↑](#footnote-ref-0)