

**CARTA DE ESTRUCTURA FAMILIAR PARA TRÁMITE DE BECA**

El presente cuestionario tiene por objetivo conocer el perfil económico de los aspirantes a obtener una beca del Instituto Universitario UNIEM. La información proporcionada aquí debe ser completamente verdadera; por ello, lee con atención cada pregunta y contesta adecuadamente.

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE(S):** | **APELLIDO PATERNO:**  | **APELLIDO MATERNO:**  |
| **MATRÍCULA:** |  |

1. **Información Complementaria**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESCOLARIDAD:**  | **¿ES CABEZA DE FAMILIA?****SI NO** |
| **ESTADO CIVIL:** | **¿TRABAJAS ACUTALMENTE?****SI NO** | **OCUPACIÓN:**  |
| **CUENTA CON ALGUN SERVICIO MEDICO: SI NO** **¿CUÁL?:**  |
| **¿DEPENDES ECONOMICAMENTE DE TUS PADRES O TUTORES?**  **SI NO** **OCUPACIÓN DEL PADRE O TUTOR:**  | **¿CUÁNTO TIEMPO TE TOMA LLEGAR DE TU CASA A LA ESCUELA?** * + **MENOS DE 15 MINUTOS.**
	+ **DE 16 MINUTOS A 30 MINUTOS.**
	+ **DE 31 MINUTOS A 1 HORA.**
	+ **DE 1 HORA A 1.15 HORAS.**
	+ **DE 1.15 HORAS A 2 HORAS.**
	+ **MÁS DE 2 HORAS.**
 |
| **CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE:*** **CON MIS PADRES**
* **CON MI MAMÁ**
* **CON MI PAPÁ**
* **CON MI PADRE Y SU NUEVA PAREJA**
* **CON MI MADRE Y SU NUEVA PAREJA**
* **COMPAÑEROS**
* **SÓLO CON HERMANOS**
* **SOLO(A) EN VIVIENDA INDEPENDIENTE**
* **CÓNYUGE O PAREJA**
* **CASA DE HUÉSPEDES O SIMILAR**
* **OTROS FAMILIARES**
* **OTRO**
 | **SUFRE ALGUNA DISCAPACIDAD:** **VISUAL LENGUAJE** **AUDITIVA MOTRIZ** **FISICA INTELECTUAL****NINGUNA**  |

## Integrantes del hogar e ingresos económicos

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **EDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **PARENTESCO** | **ESCOLARIDAD** | **SERVICIO MÉDICO** | **OCUPACIÓN** | **INGRESO MENSUAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Gasto Mensual**

|  |
| --- |
| **INGRESO MENSUAL TOTAL:** |
| **GASTO MENSUAL TOTAL:**  |

1. **Características de la vivienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **LA CASA DONDE VIVE SU FAMILIA ES:** **PROPIA** **RENTADA** **PRESTADA** **VIVE CON ALGUN FAMILIAR**  | **MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA (SI ESTÁ HECHO DE MÁS DE UN MATERIAL, MARCA EL QUE PREDOMINE)**LÁMINA (DE CARTÓN, DE ASBESTO, MADERA)FIRME DE CONCRETO (COLADO), INCLUYE TEJA O ALGÚN OTRO MATERIAL SOBREPUESTO |
| **MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA (SI ESTÁ HECHO DE MÁS DE UN MATERIAL, MARCA EL QUE PREDOMINE)*** **TIERRA**
* **CEMENTO**
* **MOSAICO**

* **MADERA**
* **OTRO:**
 | **MEDIO DE TRANSPORTE EN EL QUE LLEGA A LA INSTITUCIÓN:** * **AUTOMOVIL PROPIO:**
* **TRANSPORTE PUBLICO:**
* **CAMINANDO:**
* **OTRO:**
 |

* **Señala el numero de los siguientes aparatos con los que cuentas en casa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APARATOS Y/O MUEBLES** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5 o más**  |
| **CAMAS** |  |  |  |  |  |  |
| **LAVADORA DE ROPA** |  |  |  |  |  |  |
| **SECADORA DE ROPA**  |  |  |  |  |  |  |
| **CALENTADOR SOLAR O BOILER**  |  |  |  |  |  |  |
| **TELEVISOR** |  |  |  |  |  |  |
| **COMPUTADORA PERSONAL**  |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO FIJO**  |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO CELULAR**  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTUFA CON HORNO O SIN HORNO**  |  |  |  |  |  |  |
| **REFRIGERADOR**  |  |  |  |  |  |  |
| **REPRODUCTOR DE MÚSICA**  |  |  |  |  |  |  |

* **Marca los servicios con los que cuenta tu casa.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVICIOS** | **SI** | **NO** |
| **AGUA POTABLE**  |  |  |
| **LUZ ELÉCTRICA** |  |  |
| **DRENAJE**  |  |  |
| **PAVIMENTO PUBLICO**  |  |  |
| **TRANSPORTE PÚBLICO CERCANO**  |  |  |
| **SERVICIO TELEFÓNICO** |  |  |
| **SERVICIO DE INTERNET**  |  |  |
| **SERVICIO DE TELEVISIÓN**  |  |  |

**Manifiesto decir la verdad.**

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR** | **FECHA** |