**FORMULARIO DE ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO.**

Estimado asociado le solicitamos de su colaboración completando el siguiente formulario para tener un mejor criterio en el apoyo a los Asociados por medio del Fondo de Mutualidad. Por favor llenar el formulario y devolverlo. La información brindada va a ser analizada por el comité del fondo de ayuda y de ser necesario con la Junta directiva con la mayor discreción posible.

**DATOS GENERALES DEL ASOCIADO.**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_

Fecha De Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Algún miembro familiar que tenga Discapacidad: ( ) No ( ) Sí Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INGRESOS FAMILIARES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Parentesco** | **Oficio** | **Ingreso mensual** | **Estudia** | **Nivel de escolaridad** | **Institución:** | |
| **Publica** | **Privada** |
|  | Asociado |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  | | **Total de ingresos** | **¢** | **Total de estudiantes** | |  |  |

En la siguiente tabla por favor detallar cada uno de los miembros de la familia el parentesco, oficio (estudiante, trabajador o ama de casa), en el caso de ser trabajador indicar el ingreso mensual, en caso de ser estudiante detallar en el nivel de escolaridad (preescolar, escuela, colegio o universidad) y tipo de institución (pública o privada).

**EGRESOS DE LA FAMILIA.**

Detalle los egresos familiares

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipos de Gastos.** | **Monto estimado mensual** |
| Alimentación | ¢ |
| Combustible | ¢ |
| Agua | ¢ |
| Electricidad (Luz) | ¢ |
| Teléfono celular | ¢ |
| Educación | ¢ |
| Gastos médicos | ¢ |
| Recreación | ¢ |
| Pasajes | ¢ |
| Ropa y calzado | ¢ |
| Fondos de ahorro | ¢ |
| Préstamo 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | ¢ |
| Préstamo 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | ¢ |
| Préstamo 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | ¢ |
| Préstamo 4: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | ¢ |
| Alquiler de vivienda. | ¢ |
| Otros (detallar) | ¢ |
| Otros (detallar) | ¢ |
| Otros (detallar) | ¢ |
| **Total** | **¢** |

**VIVIENDA.**

Marque con x.

Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) Invadida ( )

Tipo de vivienda:

Casa sola ( ) Departamento ( ) Vecindad ( ) Campamento ( ) Albergue ( ) Accesoria ( ) Número de dormitorios: \_\_\_\_\_\_\_\_

Mobiliario: Marque con x.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO** | **CANTIDAD** | **TIPO** | **CANTIDAD** |
| ( ) Televisión |  | ( ) Centro de lavado |  |
| ( ) Estéreo |  | ( ) Refrigerador |  |
| ( ) Video |  | ( ) Computadora |  |
| ( ) DVD |  | ( ) Celulares |  |
| ( ) Estufa |  | ( ) Video juegos |  |
| ( ) Horno de microondas |  | ( ) Juego de comedor |  |
| ( ) Lavadora |  | ( ) Juego de sala |  |
| ( ) Otro 1: |  | ( ) Otro 2: |  |

**VEHICULO.**

Tiene vehículo propio: Sí\_\_ No\_\_ (corresponde al núcleo familiar)

Cuántos: \_\_\_\_

Placas: \_\_\_\_\_\_

Tiene motocicletas propias: Sí\_\_ No\_\_ (corresponde al núcleo familiar)

Cuántos: \_\_\_\_

Placas: \_\_\_\_\_\_

**Muchas gracias.**