**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 llene el formulario y lo devuelve. La información brindada va a ser analizada por el Comité de Mutualidad y de ser necesario con la Junta directiva con la mayor discreción. Si tiene alguna duda cuando lo está llenando, por favor comuníquese con el encargado para que le ayuden a aclarar todas las preguntas antes de enviarlo, así se podrá agilizar el trámite.

**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:** |
| **Pública** | **Privada** |
|  | Asociado |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  |  |  | ¢ |  |  |  |  |
|  | **Total de ingresos** | **¢** | **Total de estudiantes** |  |  |  |  |

 En la siguiente tabla por favor detallar **de todos** de los miembros de la familia que viven bajo el mismo techo, 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). Si hay miembros de la familia que reciben pensión alimentaria o de jubilación, los incluye.

**GASTOS DE LA FAMILIA.**

Detalle los egresos familiares

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipos de Gastos.** | **Monto estimado mensual** | **Aclaración / Información adicional** |
| 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** | **¢** |  |

**\*indicar el nombre del banco, plazo y destino del dinero.**

**\*\* indicar la información detallada del destino del dinero.**

**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: \_\_\_\_\_\_

**INFORMACION ADICIONAL**

Deseo aclarar o ampliar lo siguiente:

**Muchas gracias.**