



Encuesta Socioeconómica

I. Beneficio/s solicitado. Seleccione con una tilde

Hotel Estudiantil

Fotocopias Gratuitas

II. Datos de quien solicita

Nombre y Apellido:

DNI:

Edad:

Genero auto percibido:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

Domicilio Particular

Calle:

N°:

Barrio/Localidad:

CP:

Tel Fijo:

Celular:

Email:

Si considera útil alguna vía para describir el acceso a la vivienda detalle a continuación: _____

Recibe algún tipo de ayuda, beca o beneficio? Describir

_____. Monto: \$

Tiene cobertura de obra social? Especifique

_____. Monto: \$

Especifique carrera/s, facultad o instituto al que concurre: _____

Es ingresante? Si..... No..... En caso de no serlo especifique porcentaje de avance o año que cursa:

Trabaja? Si..... No..... Si la respuesta es sí, en relación de dependencia o independiente? Especifique el rubro

_____. Monto: \$



III. Datos de madres, padres, tutores o convivientes.

Nombre y Apellido:	Vive? Si..... No.....	Convive? Si..... No.....
DNI:		
Recibe algún tipo de jubilación o pensión? especifique		Monto:\$
Trabaja? especifique		Monto: \$

Nombre y Apellido:	Vive? Si..... No.....	Convive? Si..... No.....
DNI:		
Recibe algún tipo de jubilación o pensión? especifique		Monto:\$
Trabaja? especifique		Monto: \$

Datos de otras personas que convivan

Nombre y apellido	DNI	Parentesco	Ocupación e ingresos mensuales

TOTAL DE RECURSOS ECONOMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR: \$ _____ .

IV. Bienes Muebles e Inmuebles

Tipo de vivienda	Casa		Rancho		Casilla		Departamento		Pieza o inquilinato		Hotel	
	Pensión		Local comercial		Vivienda móvil		Situación de calle					

Condición habitacional	Alquilada*		Prestada		Cedida		Propia		Tenencia de hecho		Sucesión	
	Usurpada		Hipoteca		Plan habitacional		Vive en el lugar de trabajo					

*Monto del alquiler: \$..... Cantidad de ambientes:.....

¿Posee otros bienes inmuebles? SI NO Destino del bien:.....

¿Posee automotor? SI NO Marca:.....Modelo:..... Año:.....Gastos de mantenimiento: \$.....

V. Ubicación, características y suministros de la vivienda. Describa con sus palabras lo que considere relevante

El presente formulario reviste carácter de declaración jurada, debiendo ser completado sin omitir o falsear ningún dato, estando los infractores sujetos a las penalidades previstas en el Código Penal.

Firma, aclaración y DNI del solicitante:

Firma, aclaración y DNI responsable o tutor: