**PERIODO ACADÉMICO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(mes y año)*

UNIDAD DE BIENESTAR INSTITUCIONAL

|  |
| --- |
| 1. **Datos Personales**
 |
| Nombres: |  | Documento de Identificación  |  Cédula ( )  Pasaporte ( ) |
| Apellidos: |  | N° Doc. Identificación:  |  |
| Fecha de nacimiento: | Día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nacionalidad:  |  |
| Correo electrónico:  |  | N° Celular: |  |
| Nombre y relación contacto de emergencia: | *(preferente familiar)* | N° Contacto de Emergencia: |  |
| Género de identificación: |  | Etnia deIdentificación: |  |
| Posee algún tipo de discapacidad | SI ( ) NO ( ) especifique: |

|  |
| --- |
| 1. **Datos Académicos**
 |
| Nombre de la Institución Educativa que proviene: |  | Tipo de educación: | Pública o fiscal ( ) Fiscomisional ( )Privada o Particular ( ) Municipal ( )Religiosa ( ) Bilingüe ( ) |
| A más del bachillerato tiene otro título: | Si ( ) No ( ) | Especifique:*Título* |  |
| Estudia otra carrera fuera del Instituto ISTPET: | Si ( ) No ( ) | Especifique:*Nombre* |  |
| Tipo: |  Pública ( ) Particular ( ) |

|  |
| --- |
| 1. **Datos de Domicilio de Residencia**
 |
| Provincia: |  | Sector: | Norte ( ) Sur ( ) Centro ( ) Otro ( ) |
| Calle Principal: |  | Calle Secundaria: |  |
| N° casa, edificio,condominio: |  | Referencia: |  |
| Tipo de vivienda que habita: | Propia ( ) Familiar ( )Arrendada ( ) Otros ( ) | Barrio: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Datos del grupo familiar**
 |
| El estudiante es el responsable económico de la familia | Si ( ) No ( ) |
| El estudiante depende económicamente de sus padres u otras personas | Si ( ) No ( ) |
| Datos adicionales (detallar situación particular del grupo familiar  |

|  |
| --- |
| Miembros del grupo familiar *(completar únicamente con las personas que viven dentro del hogar)* |
|  | Persona 1 | Persona 2 | Persona 3 | Persona 4 |
| Parentesco: |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos: |  |  |  |  |
| Fecha de nacimiento: |  |  |  |  |
| Estado civil:*(Soltero, casado, divorciado, viudo, unión de hecho)* |  |  |  |  |
| Nivel de educación:*(Primaria, secundaria,**Tercer nivel, cuarto nivel)* |  |  |  |  |
| Título: |  |  |  |  |
| Actividad laboral: |  |  |  |  |
| Posee algún tipo de enfermedad o discapacidad: *(si o no) especifique* |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Situación habitacional**
 |
| Número total de espacios físicos de la vivienda: |  | Numero de dormitorios: |  |
| Energía Eléctrica | Agua Potable | Internet | TV por cable |
| Si ( ) No ( ) | Si ( ) No ( ) | Si ( ) No ( ) | Si ( ) No ( ) |

|  |
| --- |
| 1. **Datos Económicos**
 |
| ¿Quién cubre los gastos del estudiante? | Padre ( ) Madre ( ) Conyugue ( ) Medios propios ( ) Otros ( ) especifique: ………………………………………………….. |
| N° de propiedades extras *(excepto la vivienda)* |  | Valor de las propiedades extras | $ |
| N° de vehículos familiares*(considerados como: herramienta de trabajo y uso familiar)* |  | Valor de los vehículos | $ |
| Ingresos y Gastos mensuales: | Total, de Ingresos mensuales: Total, de gastos mensuales:Detalle:Vivienda: $ Alimentación: $ Educación: $ Movilización: $ Salud: $ Pago de servicios básicos: $ Otros: $  |
| Firma del estudiante postulante | Firma Coordinador Unidad de Admisión |
|  |  |