

PERIODO ACADÉMICO: _____ - _____ (mes y año)

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

2. Datos Académicos			
Nombre de la Institución Educativa que proviene:		Tipo de educación:	Pública o fiscal Privada o Particular Religiosa Fiscomisional Municipal 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 ()

3. 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 () Arrendada ()	Familiar () Otros ()	Barrio:

4. 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)	



Integrantes del grupo familiar <i>(completar únicamente con las personas que viven dentro del hogar)</i>				
	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4
Parentesco:				
Nombres y Apellidos:				
Fecha de nacimiento:				
Estado civil: <i>(Soltero, casado, divorciado, viudo, unión de hecho)</i>				
Nivel de educación: <i>(Primaria, secundaria, Tercer nivel, cuarto nivel)</i>				
Título:				
Actividad laboral:				
Posee algún tipo de enfermedad o discapacidad: <i>(si o no) especifique</i>				
La familia del estudiante recibe el bono de Desarrollo humano	Si ()		No ()	

5. 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 ()

6. Datos Económicos					
¿Quién cubre los gastos del estudiante?		Padre ()	Madre ()	Conyugue ()	Medios propios ()
		Otros () especifique:			
Nº de propiedades extras <i>(excepto la vivienda)</i>		Valor de las propiedades extras		\$	
Nº de vehículos familiares <i>(considerados como: herramienta de trabajo y uso familiar)</i>		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		



