

TOTAL	
--------------	--

EGRESOS IMPORTANTES	DETALLE	VALOR	TOTAL

3.1 CONDICIONES DE VIVIENDA:

Propia Arrendada Prestada Anticresis Con préstamo Compartida

Departamento Cuarto Casa

Servicios: Luz eléctrica Agua potable SSHH Pozo séptico Teléfono

Cable Celular Computadora/ internet

3.2 CONDICIONES DE SALUD DEL ESTUDIANTE:

Tiene alguna enfermedad: Sí No

Indicar cual/es:

.....

Tiene alergias: Sí No

Indicar cual/es:

.....

Recibe tratamientos médicos: Sí No

Indicar cuál/es:

.....

Medicamentos que utiliza:

.....

Donde recibe atención: Centro de Salud Su centro de salud Hospital público
Hospital privado

Tiene algún tipo de discapacidad: Sí No

Indicar cuál:

.....

No. Carnet del CONADIS:

.....

4.- ESTRUCTURA FAMILIAR:

PADRES

Juntos Separados Fallecidos

En caso de fallecimiento, especificar nombre y parentesco de el fallecido

.....

Fuera del país

Especificar nombre y parentesco

.....

EL/LA ESTUDIANTE VIVE CON:

Padre/madre Madre Padre Solo/a

Otros Especificar nombre y parentesco

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....