



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE IBARRA**

DIRECCIÓN DE ESTUDIANTES

FORMULARIO DE INFORMACIÓN ECONÓMICA – FAMILIAR

Este formulario debe contener toda la información solicitada y adjuntar a los documentos que constituyen los requisitos para determinar la **CATEGORÍA** en el Sistema de la Pensión Diferenciada. La universidad se reserva el derecho de verificar la información y documentos. En caso de requerir mayor información se complementará con una entrevista personal y visita domiciliaria.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	

Escuela: Cédula de ciudadanía:

Carrera: Pasaporte: E-mail: _____

Dirección:

Calle Nro. Intersección CEL: Teléfono CONV:

Provincia: _____ Ciudad: _____ Sector: _____

Colegio en el que se graduó: Año lectivo:

Etnia: a) Afroecuatoriano b) Indígena c) Mestizo

d) Montubio Otro (especifique)

1.1 DATOS FAMILIARES:

a) PADRE

Apellidos		Nombres	

Dirección:

Calle Nro. Intersección CEL: Teléfono CONV:

b) MADRE

Apellidos		Nombres	

Dirección:

Calle Nro. Intersección CEL: Teléfono CONV:

Observaciones respecto al grupo familiar (en el caso de que esté conformado por familiares en segundo y tercer grado de consanguinidad):

Nro.	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN	OCUPACIÓN	TELÉFONO
1								
2								
3								
4								

2.1. INGRESOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR:

FAMILIA	SUELDO O SALARIO	HONORARIOS	NEGOCIO O COMERCIO	ARRIENDOS	PENSIONES	AYUDAS FAMILIARES
Padre	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Padrastro	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Madre	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Madrastra	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Estudiante	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Cónyuge	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Hermano (a)	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Cuñado (a)	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Tío (a)	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Primo (a)	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Abuelo (a)	\$	\$	\$	\$	\$	\$
* Otros	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Total de ingreso familiar: \$.....

* Otros (especifique)

Observaciones

2.2. EGRESOS O GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR:

- | | |
|---|--|
| ▪ Alquiler de la vivienda (si arrienda) \$..... | Educación (otros miembros de la familia, excepto del estudiante de la PUCE-SI) \$..... |
| ▪ Créditos por vivienda \$..... | Transporte \$..... |
| ▪ Servicios: luz, agua, teléfono e internet \$..... | Seguro IESS \$..... |
| ▪ *Alimentación \$..... | |
| ▪ *Salud \$..... | |

Total, de gastos familiares: \$.....

* La alimentación es proporcional al grupo familiar

* A partir de los \$50,00 dólares en salud, deberán presentar comprobantes de pago.

2.3. RESUMEN ECONÓMICO:

INGRESOS	- EGRESOS	=	TOTAL

NOTA: EL VALOR DE LOS EGRESOS NO DEBEN SUPERAR EL VALOR DE LOS INGRESOS; CASO CONTRARIO EL ESTUDIANTE DEBERÁ PRESENTAR NUEVAMENTE LA INFORMACIÓN, O NO SERÁ UBICADO EN EL SISTEMA DE LA PENSIÓN DIFERENCIADA.

2.4. DETALLE DE GASTOS DE EDUCACIÓN DE LAS PERSONAS DEL GRUPO FAMILIAR QUE ACTUALMENTE ESTÁN ESTUDIANDO EN INSTITUCIONES PARTICULARES (excepto del estudiante de la PUCE-SI).

Nº	MIEMBROS DE LA FAMILIA	NIVEL DE ESTUDIOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA	NIVEL	PENSIÓN MENSUAL
1						\$
2						\$
3						\$
4						\$

2.5. VIVIENDA (En donde reside el estudiante): Propia Arrendada Otros

- Otros (especifique):
- Documento Justificativo(especifique):

2.6. DESCRIPCIÓN DE BIENES INMUEBLES PROPIOS DEL GRUPO FAMILIAR:

DETALLE		DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN	TAMAÑO O EXTENSIÓN (M2)	VALOR ACTUAL (ESTIMADO)
Casa/s	1				\$
	2				\$
Departamento/s	1				\$
	2				\$
Terreno/s	1				\$
	2				\$
Oficina/s	1				\$
Local/s	1				\$
				TOTAL:	\$

2.7. VEHÍCULO/S:

Nro.-	NOMBRE DEL PROPIETARIO	MARCA	AÑO	VALOR COMERCIAL
				\$
				\$
				\$
TOTAL				\$

2.8. RESUMEN DE BIENES Y/O VEHÍCULOS:

BIENES INMUEBLES + VEHÍCULOS	=	TOTAL

2.9. PARTICIPACIÓN DIRECTA EN EMPRESAS O NEGOCIOS (ACCIONISTAS O SOCIOS):

DETALLE DE LA EMPRESA O NEGOCIO	VALOR TOTAL	TIPO DE NEGOCIO	% DE PARTICIPACIÓN EN EL NEGOCIO	NO. DE EMPLEADOS	UTILIDAD NETA MENSUAL
	\$				\$
	\$				\$

Total: \$.....

3. DISEÑE EL CROQUIS DE LA RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE (calles principales y secundarias)

.....
.....

ACLARATORIA

Al firmar este documento, estoy confirmando que toda la información detallada anteriormente es verdadera; por lo que faculto a la PUCE-SI en caso de ser necesario verificar la información de la manera que estime conveniente.

Ibarra, de de

.....
Firma del estudiante