

## I. Antecedentes del Estudiante

Nombre Completo			
R.U.N.		Fecha de Nacimiento	
Enfermedad grave		Sistema de Salud	
Dirección		Comuna	
Curso Actual y Promedio Notas		Teléfonos	

## II. Antecedentes del Grupo Familiar

### A. Personas que viven bajo el mismo techo (a excepción del alumno/a individualizado/a anteriormente)

Nº	Nombre /Apellidos	Relac. / Parentesco	Run	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Nivel Instrucción <sup>1</sup>	Actividad Oficio
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Fecha Matrimonio/Unión/Separación padres: \_\_\_\_\_

### B. Ingresos del Grupo Familiar

	Run persona que percibe ingresos	Total haberes	Total descuentos legales (AFP +Salud+ Impuesto Único)	Líquido real
1				
2				
3				
			<b>TOTAL INGRESOS</b>	
			<b>INGRESO PER CÁPITA</b> (Total ingresos/Nº integrantes familia)	

### C. Enfermedades integrantes Grupo Familiar (Nombre, enfermedad, tratamiento)

---



---



---



---



---

## III. De la Vivienda

<b>Tenencia:</b>		<b>Tipo</b>		<b>Servicios Básicos</b>		<b>Distribución:</b>	
Propietarios		Casa		Luz Eléctrica		Nº de dormitorios	
Asignatarios		Departamento		Agua Potable		Nº de baños	
Arrendatarios		Piezas		Alcantarillado		Total Habitaciones	
Usufructuario		Otro:		Teléfono			
Allegado				Cable		<b>Material Construcción</b>	
Otro:		<b>Mobiliario</b>		Internet		Material Sólido	
		Completo				Material Ligero	
		Incompleto				Mixto	

<sup>1</sup> Último curso aprobado

