



# FUNDACIÓN TEJEDORES DE SUEÑOS



## Boleta de Estudio Socioeconómico

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_  
 Nombre del aplicante: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento     
 Dirección de la casa de habitación: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Centro de estudio actual: \_\_\_\_\_ Próximo año: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_  
 ¿Sufre alguna discapacidad que le dificulte ir al colegio? Sí  No   
 ¿En la comunidad donde vive hay algún impedimento para que pueda ir al colegio? Sí  No   
 Si es así, por favor explique: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
 Madre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
 Número de miembros del grupo familiar (familiares que convivan en el mismo núcleo)   
 Tipo de empleo, oficio, o profesión ( se aplica a todos los miembros del núcleo familiar.)  
 Especifique: \_\_\_\_\_

Número del miembros del grupo familiar que trabajan :   
 Ingreso promedio mensual del núcleo familiar:   
 Posee casa propia? Sí  No   
 Alquila la vivienda donde vive? Sí  No   
 En caso de alquilar indique el monto mensual por concepto de alquiler

Posee vehículo propio? Sí  No   
 En caso de poseer vehículo propio indique:  
 Placa: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_  
 Modelo: \_\_\_\_\_  
 Año: \_\_\_\_\_

Tiene algún tipo de préstamo con una financiera y/o banco: Sí  No   
 Saldo de deuda:   
 Tiempo para finalizar la deuda   
 Posee tarjeta (s) de crédito Sí  No   
 Cuántas ? \_\_\_\_\_  
 Tipo: \_\_\_\_\_  
 En caso afirmativo con cuál(es) institución (es)? \_\_\_\_\_  
 saldo de las tarjeta (s)

Nota: Toda la información aquí suministrada es confidencial.  
 Favor adjuntar a la presente boleta el último recibo de luz, agua y teléfono de su vivienda así como cédula del estudiante y encargado.  
 Adjuntar nota del año y un ensayo escrito por el estudiante, acerca de los sueños que desea alcanzar (1 página).  
 Doy fe de que la información aquí suministrada es cierta y acepto a que la Fundación Tejedores de Sueños pueda confirmar la veracidad de la misma y en caso de anomalías retirar de inmediato la beca otorgada.  
 Firma de aceptación encargado: \_\_\_\_\_  
 Cédula: \_\_\_\_\_