



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBERNACIÓN DEL ESTADO TÁCHIRA
DIRECCIÓN DE CULTURA
ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"



1. DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

Nº DE CÉDULA: _____ NIVEL DE INSTRUCCIÓN: _____ TEL. HAB: _____

Nº TELEFONO CELULAR: _____ CORREO PERSONAL: _____

DIRECCION DONDE VIVE EL GRUPO FAMILIAR _____

PUNTO DE REFERENCIA: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ CARGO QUE OCUPA: _____

SALARIO: _____ Nº TELEFONO _____ CORREO TRABAJO: _____

2. SITUACIÓN FAMILIAR (Personas con quienes vive el estudiante. Favor inclúyase el estudiante)

Nombre y apellido	Edad	Estado civil	Parentesco	Instrucción	Ocupación	Empresa o Institución

¿Cuántas personas aportan a la economía de la familia?: ()

OBSERVACIONES: _____

3. VIVIENDA

SITUACION HABITACIONAL DONDE RESIDE EL GRUPO FAMILIAR

VIVIENDA

a) PROPIA CON HIPOTECA () b) PROPIA SIN HIPOTECA () c) ALQUILADA () d) CEDIDA () Nº DORMITORIOS ()

TIPO DE VIVIENDA

CASA () DEPARTAMENTO () CUARTO ()

ESTRUCTURA:

LADRILLO () BLOQUE () MADERA () ADOBE () OTRO ()

SERVICIOS BASICOS

AGUA POTABLE () ALCANTARILLADO () ENERGÍA ELÉCTRICA () TELÉFONO () INTERNET () T.V. CABLE ()

4. SITUACIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:

¿EXISTE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD EN EL GRUPO FAMILIAR? SI () NO ()

DIAGNOSTICO _____ ¿QUIÉN LO PADECE? (Parentesco) _____



ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBERNACIÓN DEL ESTADO TÁCHIRA
DIRECCIÓN DE CULTURA
ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"



5. BIENES QUE POSEE EL GRUPO FAMILIAR:

NEGOCIOS: TALLER ARTESANAL () ALMACÉN () BAZAR/ TIENDA () RESTAURANTE () NEGOCIO INFORMAL ()

OTRO (Especifique): _____ GANANCIA MENSUAL: _____

TERRENOS:

OTRAS CASAS O DEPARTAMENTOS:

Ubicación: _____

Ubicación: _____

Extensión: _____

Extensión: _____

Uso: _____

Uso: _____

VEHÍCULOS: CUÁNTOS () marca/ Tipo año

USO FAMILIAR () _____

HERRAMIENTA DE TRABAJO () _____

6. SITUACIÓN FINANCIERA DEL GRUPO FAMILIAR: PRÉSTAMOS (Deudas por pagar)

	Monto	cuotas mensuales	Vencimiento	Motivo del crédito
FAMILIAR	_____	_____	_____	_____
FINANCIERA	_____	_____	_____	_____
EN EL TRABAJO	_____	_____	_____	_____

Observaciones: _____

7. DATOS ECONÓMICOS

INGRESOS MENSUALES	VALOR	EGRESOS MENSUALES	VALOR
DEL ESTUDIANTE		VIVIENDA (alquiler, cuota préstamo hipotecario, condominio, etc.)	
DEL CONYUGE		ALIMENTACIÓN: DEL GRUPO FAMILIAR (compras de mercado, supermercado, colaciones, comidas afuera, gas, inclúyase el arriendo del estudiante,)	
DEL PADRE		EDUCACIÓN de los miembros del grupo familiar (guardería, primaria, secundaria, universidades, uniformes, útiles libros, copias)	
DE LA MADRE		TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN (pasajes de buses, taxis, gasolina, mantenimiento de vehículos propios)	
DE OTROS FAMILIARES		SALUD (medicina diaria, pago de asilos, servicio de enfermeras privadas, seguro médico)	
ALQUILERES		VESTUARIO (ropa, zapatos, otros) Indique un promedio mensual	
JUBILACIÓN /BONO DEL ESTADO		TARJETA DE CRÉDITO (consumo mensual)	
OTROS INGRESOS		OTROS EGRESOS (préstamos, ayudas externas)	
TOTAL INGRESOS		TOTAL EGRESOS	



ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"



CROQUIS: Dibuje un croquis que nos ayudará a llegar a su domicilio, con puntos referenciales (tienda, supermercado, centro de salud, escuela, parque, estadio, línea de bus, color de la casa, numeración actual y visible).



ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBERNACIÓN DEL ESTADO TÁCHIRA
DIRECCIÓN DE CULTURA
ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"



8. AUTORIZACION DE VERIFICACION

Yo, _____ N° de Cedula de Identidad: _____ en mi
condición de Representante del (la) alumno (a) _____ N° de Cedula: _____ y
del (la) alumno: _____ N° de Cedula: _____, declaro que toda la
información proporcionada en este formulario es verdadera, completa y correcta, así mismo, puede ser verificada por la Institución.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE



ESCUELA DE MÚSICA "MIGUEL ÁNGEL ESPINEL"