



Asociación Nacional
de Trabajadores y
Trabajadoras del
Servicio Nacional del
Patrimonio Cultural

FECHA: _____

FICHA SOCIOECONOMICA

(Sólo para Acreditación Socioeconómica beca Anfudibam, debe ser llenado por el socios/a postulante)

DATOS PERSONALES DEL SOCIO/A POSTULANTE

NOMBRE	
RUT	
DOMICILIO	
TELEFONO FIJO	
TELEFONO CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	
DATOS DEL GRUPO FAMILIAR	
N° DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR:	

CONDICIÓN DE SALUD GRUPO FAMILIAR:

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica

SI

NO

Especificar integrante y la enfermedad:

--

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

GASTOS FAMILIARES: (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos en caso que corresponda (teléfono, luz-agua, etc.)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación	
Arriendo o Dividendo	
Luz – Agua	
Locomoción	
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	
Internet	
Educación (mensualidades, centro de padres, furgón, ect.)	
Vestimenta	
Salud (Tratamientos médicos, medicamentos)	
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	
TOTAL	:

Observaciones:

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postulo podrá ser revocado por la Anfudibam.

FIRMA SOCIO (A) POSTULANTE

(Para ser llenado por Asistente Social)

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL

--

SE REALIZO ENTREVISTA:

SI	
NO	