

# UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

#### FICHA SOCIOECONOMICA

#### I. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

1	T) A	TOS	PERSO	NATEC

APELLIDOS:	ARREDONDO ROQUE
NOMBRES:	YASBETH SAYDA

	A DE	TELÉFONO			
76240711	957017089	vatyelgeminis@gmail.com			
DNI N°	N° CELULAR CORREO ELECTRÓNICO				

	APELLIDOS Y NOMBRES	TELÉFONO
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	Virginia Roque Caceres	936086783

#### 2. UBICACIÓN DEL DOMICILIO EN ABANCAY

DISTRITO	POBLADO ANEXO URB. AAHH.	DIRECCIÓN		
Abancay	Tamburco	Urbanizacion San Lorenzo s/n		

## II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ESTUDIANTE

3. SEXO: F

#### 4. FECHA DE NACIMIENTO: 04/06/1995

5. ESTADO CIVIL: Soltero

#### 6. LUGAR DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	COMUNIDAD/ANEXO
Apurímac	Abancay	Huanipaca	

#### PROCEDENCIA (Lugar de donde proviene antes de ingresar a la UNAMBA)

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	COMUNIDAD/ANEXO
Apurímac	Abancay	Tamburco	kERAPATA

- 7. IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIO A HABLAR: Castellano
- 8. DIFICULTAD O LIMITACIÓN: Ninguna
- 9. CON QUIEN VIVE USTED: Independiente
- 10. CUAL ES EL TIEMPO DE DESPLAZAMIENTO DE SU DOMICILIO A LA UNIVERSIDAD: 0 horas y 30 minutos
- 11. MEDIO DE TRANSPORTE QUE USA CON MÁS FRECUENCIA PARA IR A LA UNIVERSIDAD: A pie

## III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

## 12. LA VIVIENDA EN LA QUE VIVE ACTUALMENTE ES:

TENENCIA	MATERIAL	N° DE HABITACIONES	TIPO
Alquilada	Adobe	1	Cuarto solo

# 13. SERVICIOS CON QUE CUENTA LA VIVIENDA:

SERVICIOS:	Agua, Desague, Luz eléctrica
UDTED POSEE:	Celular,Cama,Silla/Mesa

#### IV.DATOS DEL HOGAR

# $\textbf{14. COMPOSICION FAMILIAR:} \ \text{Hermanos que actualmente dependen de los padres de usted, incluyase si es el caso}$

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	DNI	ESTADO CIVIL	CENTRO TRABAJO/ESTUDIO	GRADO DE INSTRUCCION
Hermano	Daniel Arredondo Roque	17		Soltero		Ninguno
Hermano	Eliezer Arredondo Roque	19		Soltero		Ninguno

## 15. NUCLEO FAMILIAR: Llenar si es casado, conviviente, con hijos u otro familiar dependiente de usted.

NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	DNI	ESTADO CIVIL	CENTRO TRABAJO/ESTUDIO	GRADO DE INSTRUCCION
-------------------	------	-----	--------------	------------------------	----------------------

# 16. SITUACIÓN FAMILIAR:

SITUACIÓN DE LOS PADRES:	Padres separados/divorciados	ORFANDAD:	Ninguna
VICTIMA DE VIOLENCIA POLÍTICA (TERRORISMO):	No	RESOLUCIÓN:	

## 17. ALIMENTACION DEL ESTUDIANTE: Lugar donde toma sus alimentos

DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
Comedor popular	Comedor popular	Prepara usted

#### 18. SITUACION ECONOMICA FAMILIAR:

DEPENDE:	De usted mismo	INGRE S/.:	SO MENSUAL FAMIL	Menos de 50	00	INGRESO MENSUAL ESTUDIANTE S/.:	De 60 a 100
19. SITUACIO	ON DE SALUD DEL ES	TUDIANTE Y	Z DE LA FAMILIA: ¿A	Actualmente se enci	uentra afiliado	a algún tipo de seguro de salud?	
SEGURO:	Seguro integra	al de salud(SIS	/AUS)	I	ESPECIFIQUE	3:	
20 ·HSTFD O	A I CÚN MIEMBRO I	DE SILEAMII	IA PRESENTA ALCI	INA ENEEDMED	AD2 : Actual	mente se encuentra afiliado a alg	uín tino de seguro de seluc
20. ¿CSTED C	MIEMBRO DE		JATRESENTA ALGO	JIVA ENTERMED	AD (Actuan	ENFERMEDAD	guii tipo de seguio de salde
Estudiante							
Padre							
Madre			Cre	ónicas (Hipertensió	n,Diabetes)		
Hermano(a)							
Hijo(a)							
Hijo(a) Esposo(a)							
Esposo(a)	AI CÚN FAMILIAR I	DIRECTO/PA	DRES HERMANOS T	IOS) PRESENTA	AI CUNA DI	ISCAPACIDAD?• Especifique	quien y que discapacidad
Esposo(a)  21. ¿USTED O				TIOS) PRESENTA	ALGUNA DI	ISCAPACIDAD?: Especifique	quien y que discapacidad.
Esposo(a)  21. ¿USTED O  DISCAPACID		DIRECTO(PA Ninguna	I		ALGUNA DI	ISCAPACIDAD?: Especifique	
21. ¿USTED O	AD:	Ninguna	I	ESPECIFIQUE:	ALGUNA DI		
Esposo(a)  21. ¿USTED O  DISCAPACID  CUENTA CON	AD: N CARNÉ CONADIS:	Ninguna No	I P	ESPECIFIQUE: N° :			
Esposo(a)  21. ¿USTED O DISCAPACID CUENTA CON	AD:	Ninguna No	I	ESPECIFIQUE: N° :			
Esposo(a)  21. ¿USTED O DISCAPACID CUENTA CON  22. ¿ACTUAL	AD: N CARNÉ CONADIS:	Ninguna No ANDO?: No	I P	ESPECIFIQUE: N° :			
Esposo(a)  21. ¿USTED O DISCAPACID CUENTA CON  22. ¿ACTUAL CARACTER	AD: N CARNÉ CONADIS: MENTE ESTAS GEST RÍSTICAS ACADÉM	Ninguna No ANDO?: No ICAS	I P	ESPECIFIQUE: N° :			
Esposo(a)  21. ¿USTED O DISCAPACID CUENTA CON  22. ¿ACTUAL CARACTEF  23. ANTECED	AD: N CARNÉ CONADIS: MENTE ESTAS GEST RÍSTICAS ACADÉM DENTES ACADÉMICO	Ninguna No  ANDO?: No ICAS S:	I P	ESPECIFIQUE: N°: ONAL EN MESE	S:		
Esposo(a)  21. ¿USTED O DISCAPACID CUENTA CON  22. ¿ACTUAL . CARACTEF  23. ANTECED	AD: N CARNÉ CONADIS: MENTE ESTAS GEST RÍSTICAS ACADÉM DENTES ACADÉMICO CADÉMICO PROFESIO	Ninguna No  ANDO?: No ICAS S:	EDAD GESTACI	ESPECIFIQUE:  N°:  ONAL EN MESE  MÁTICA Y SISTE	S:		