



Formulario de información financiera

Toda la información del formulario deberá ser entregada con los documentos de respaldo correspondientes.

Datos de identificación del estudiante

Nombres y Apellidos:

Nivel:

Carrera:

Dirección:

Teléfono:

Mail:

Referencias personales de la cabeza de familia o quien es responsable económicamente del Estudiante.

Nombres y Apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Mail:

Grupo familiar del Estudiante

Escriba nombres y apellidos de las personas que forman parte del grupo familiar y dependen económicamente de los padres o persona encargada a nivel económico. Comience por el jefe de familia.

No.	Nombres y apellido	Parentesco	Edad	Estado civil	Profesión	Ocupación



Ingresos Mensuales del Grupo Familiar

Miembro de la Familia	Sueldo	Honorarios	Negocio o comercio	Regalías o dividendos	Total de ingresos
Estudiante					
Padre					
Madre					
Otro					

Otro (Especifique):

Total de Ingresos Familiar:

Egresos o gastos mensuales del grupo familiar

Alquiler por vivienda: \$

Crédito por vivienda: \$

Servicios (agua, luz, teléfono, internet): \$

Alimentación: \$

Educación: \$

Transporte: \$

Vestuario: \$

Otro (Especifique): \$

Total de egresos del grupo familiar: \$



Detalle de gastos en educación de las personas del grupo familiar

Miembro de la Familia	Nivel	Nombre institución	Pensión

Descripción de activos o propiedades del grupo familiar

Inmuebles

Detalle	No.	Dirección	Tamaño	Valor
Casa				
Departamento				
Quinta				
Terreno				
Oficina				
Vehículo				
Otro				

Total:

Otros activos

Detalle	Institución o empresa	Monto capital	%de participación	Teléfono

Total:



Información Bancaria

Familia	Banco - Cuidad	Saldo Cta. de ahorros	Saldo Cta. corriente	Total
Estudiante				
Padre				
Madre				
Otro				

Pasivos deudas del Grupo Familiar

Detalle		Hipoteca	Deuda a corto plazo	Deuda largo plazo	Total
Padre	Monto	\$	\$	\$	\$
	Acreeedor				
Madre	Monto	\$	\$	\$	\$
	Acreeedor				
Estudiante	Monto	\$	\$	\$	\$
	Acreeedor				
Otro	Monto	\$	\$	\$	\$
	Acreeedor				

Tarjetas de Crédito

No.	Nombre del titular	Tarjeta No.	Empresa Emisaria

Total de pasivo familiar:

Patrimonio familiar (Total de activos menos total pasivos):



Declaro en forma juramentada que toda la información puesta en este formulario es completa, correcta y verídica y me comprometo con ISPADE a cumplir con requerimientos que se establezca para obtener la ayuda económica.

Quito de

.....

Firma del estudiante

Yo Karla Orbe Mazón, coordinadora del departamento de Bienestar Estudiantil - ISPADE recibí la documentación entregada en la fecha:

.....

Karla Orbe

Bienestar Estudiantil