

V. SITUACIÓN ECONÓMICA

Ingresos Familiares Mensuales:		Gasto mensual promedio	Rubro	Monto S/.
Menos de S/. 750.00	<input type="checkbox"/>		Alimentación	
De S/. 751.00 a S/. 1,500.00	<input type="checkbox"/>		Movilidad	
De S/. 1,501.00 a S/. 2,250.00	<input type="checkbox"/>		Vivienda	
Más de S/. 2,250.00	<input type="checkbox"/>		Salud	
Otros Ingresos S/. (Alquileres, pensión judicial, envío del extranjero, etc.):			Educación	
.....			Recreación	
.....			Deudas	
			TOTAL	

VI. SITUACIÓN DE SALUD

Atención de la salud:
 -Señale si cuenta con Seguro: Essalud SIS Autoseguro UNMSM Seguro Privado
 -Estado de salud actual de la familia (marcar con X):

Enfermedad	Alergia	Anemia	Asma	Artrosis / artritis	Cáncer	Cardiopatía	Depresión	Diabetes	Gastritis	Hepatitis	TBC	VIH	Otro
Alumno													
Familiar													

-Discapacidad: En caso del alumno N° de Carnet de CONADIS

Alumno: Nombre:..... Tipo: Motora Visual Auditiva Emocional Mental
 Familiar: Nombre Tipo: Motora Visual Auditiva Emocional Mental

VII. RECREACION Y OTRAS ACTIVIDADES

¿Practica deportes? Si No ¿Qué Disciplina?

¿Practica alguna actividad artística? Si No ¿Cuál?

¿Tienes acceso a redes sociales? Si No ¿Cuáles?

PROBLEMA CENTRAL DEL ABANDONO DE LOS ESTUDIOS:

.....

.....

Llenar todos los datos solicitados – GRACIAS POR LA ATENCION
 Esta Ficha tiene valor de Declaración Jurada, la información será corroborada con la visita domiciliaria

Firma del alumno(a)

Lugar y Fecha:...../...../ 20.....

DE LA TRABAJORA SOCIAL: Observación del / a Profesional:

EVALUACION DE RIESGO SOCIAL: ARS () MRS () BRS ()

ARS: Alto Riesgo Social
MRS: Mediano Riesgo Social
BRS: Bajo Riesgo Social

.....
 Firma y sello de la Trabajador/a Social
 N° de Colegiatura: