

**ANEXO N°3
DATOS DEL BENEFICIARIO**

(ESTE FORMATO DEBE SER TRANSCRITO EN COMPUTADORA)

1.- IDENTIFICACION:

Apellidos y Nombres: Cédula N°: V E

Sexo: F M Edad: Lugar y Fecha de Nacimiento:

Estado Civil: C: S: D: V: Conc: Dirección Calle o Av.

Urbanización: Casa o Edificio N°.

Municipio: Tlf. Hab: Cel:

e-mail: Telf. de contacto (por lo menos 2):

Carrera y periodo a cursar: Trimestre: Semestre: Año:

Universidad Colegio o Instituto: Horario de estudio: Diurno Nocturno Mixto

Año de ingreso a la Institución: Ha interrumpido su carrera: Si No Cuantas veces:

Motivo: Pertenece alguna Etnia: Si: No: Indique:

Trabaja: Si No Empresa: Telf:

Cargo: Mantiene usted una Póliza de Hospitalización Cirugía Maternidad

y/o Póliza de Accidente Si No Compañía N° de Póliza:

1.- SITUACIÓN DE SALUD:

Ha sido atendido por F.A.M.E.S en otras oportunidades Si No Año Motivo:

Motivo de Consulta Actual: Presenta alguna discapacidad Si No

Señale: En caso de Embarazo, N° de embarazos anteriores:

Parto Cesárea Aborto

1.- SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA:

Grupo Familiar:

N°. De personas que conforman el grupo familiar: Responsable Económico:

Ocupación: Nexo con el Beneficiario: N°. De estudiantes:

N°. De trabajadores: Desempleados: Ingresos del grupo familiar Bs.

Egresos del grupo Familiar Bs. N°. De menores de edad: Jubilados o Pensionados:

N°. De Incapacitados:

<p>Tipo de Vivienda Casa <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Hab. <input type="checkbox"/> Qta <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> INAVI <input type="checkbox"/></p>	<p>Condición de la Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> En compra <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/></p>
<p>Cuenta con el apoyo del Grupo Familiar Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>Posee algunos bienes el grupo familiar: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuales: <input type="text"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/></p>

Observaciones:

Juro que todos los datos suministrados son ciertos, que no gozo de póliza de seguro privado o colectivo, que no he obtenido hasta el momento título de Educación Superior pública o Privada y por tanto autorizo que dicha información sea verificada, de demostrarse su falsedad asumo las consecuencias que de ello se derive.

Cédula de Identidad

Firma del Bachiller

Nota : Esta planilla debe ser utilizada para todos los casos (electivos, ayuda solidaria, emergencias y especiales) y ser anexada al expediente.