



## Formulario Estudio Socioeconómico Aseimo

### Favor leer esta información antes de completar el formulario

Este formulario ha sido diseñado con el fin de conocer la situación socioeconómica del grupo familiar de la o el colaborador de Grupo Monge que solicita apoyo por parte de la Asociación. La información y documentación que se aporte será estrictamente confidencial, y podrá ser verificada por medio de entrevistas u otro medio que la organización considere oportuno.

Se deberán contestar **todas las preguntas** de este formulario, en forma clara, completa y veraz. Cualquier omisión o dato falso anula la solicitud. **No se tramitarán solicitudes incompletas.**

#### Documentos generales a presentar:

- Constancias de salarios o declaración jurada de salario<sup>1</sup> de las personas que trabajan.
- Constancias de deudas o préstamos.
- Constancias de becas o pensiones de los miembros del grupo familiar.
- Fotocopias de cédula de identidad de los miembros del grupo familiar.

#### Documentos específicos a presentar:

##### **En caso de solicitud por situación médica:**

- Certificaciones médicas, diagnósticos o epicrisis que expliquen la situación de salud.
- Recetas médicas, en caso de compra de medicamentos.

##### **En caso de daños en casa de habitación (desastre natural, deterioro ambiental, incidente o hurto):**

- Informe o Certificación aportada por la Comisión Nacional de Emergencias, la cual explique los daños ocurridos en la casa de habitación (en caso de desastre natural).
- Documentos probatorios de la situación: cartas de testigos, certificaciones de entidades calificadas, entre otros (en caso de deterioro ambiental, incidente o hurto).

##### **En caso de gastos funerarios:**

- Acta de defunción de la persona fallecida.

---

<sup>1</sup> La **declaración jurada** es una constancia que una persona extiende en el caso de no poseer ninguna constancia institucional o salarial, que debe incluir nombre, número de cédula, ocupación, salario mensual, número de teléfono y firma. Este documento está incluido al final del formulario, por lo que no incurre en un gasto adicional.



## Información del o la colaborador/a

<b>Nombre</b>		
<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Número identificación</b>	
<b>Femenino ( )</b>	<b>Masculino ( )</b>	
<b>Provincia</b>	<b>Cantón</b>	<b>Distrito</b>
<b>Otras señas</b>		
<b>Teléfonos</b>		
<b>Correo electrónico</b>		
<b>Lugar de Trabajo</b>		
<b>Puesto</b>		

## Información Grupo Familiar

	<b>Nombre</b>	<b>Número Identificación</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Edad</b>	<b>Escolaridad</b>	<b>Ocupación</b>
1						
2						
3						
4						
5						

## Información ingresos familiares mensuales

<b>Rubro</b>	<b>Monto</b>
Salarios	₴
Pensiones	₴
Becas	₴
Otros <sup>2</sup> , especifique	₴
<b>Total de ingresos</b>	₴

<sup>2</sup> El rubro "Otros" se refiere donaciones, apoyo de familiares o vecinos, entre otros.



## Información egresos familiares mensuales

Rubro	Monto
Alimentación	₴
Estudios (aplica para todos los estudiantes de la familia)	₴
Servicios (agua, luz, teléfonos, internet, cable)	₴
Salud (medicamentos, ortodoncia, seguro voluntario)	₴
Alquiler o hipoteca	₴
Deudas (préstamos, créditos, tarjetas, etc.)	₴
Otros (recreación, gasolina, pasajes)	₴
<b>Total de gastos</b>	₴

Algún miembro de la familia posee:

	Marca	Año	Número de placa	Nombre del o la propietaria
Vehículo				
Motocicleta				

Vivienda (s), lote (s) finca (s), u otros	Nombre propietario/a	Uso
	Dirección	

Condiciones de salud y/o discapacidad de los miembros del núcleo familiar:

Nombre de la persona	Enfermedad o Discapacidad	Costos y materiales para solventar las necesidades de la enfermedad o discapacidad





**Para uso oficial de ASEIMO**

Ingreso Bruto Mensual	₡
Ingreso Neto Mensual	₡
Ahorro mensual	₡
Créditos mensuales	₡
Embargos	₡
Obligaciones con Aseimo	₡

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Ingreso per cápita	Condición económica	Resolución

Revisado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## Declaración jurada de ingresos por cuenta propia

Yo \_\_\_\_\_, mayor, cédula de  
identidad \_\_\_\_\_ ( ) padre/madre, ( ) cónyuge, ( ) hijo/a  
del \_\_\_\_\_ asociado/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ASEIMO

\_\_\_\_\_, cédula de  
identidad \_\_\_\_\_ vecino/a \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_

(Provincia, Cantón, Distrito, otras señas), en disfrute de mis plenas capacidades físicas y mentales, con conocimiento de las consecuencias legales que este acto conlleva y de las penas con que la **Ley castiga el perjurio y falso testimonio**, declaro bajo fe de juramento, que me desempeño en el oficio de \_\_\_\_\_ y por dicha actividad obtengo un **salario mensual** de aproximadamente  $\text{¢}$  \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma y número de cédula**

\_\_\_\_\_  
**Fecha y lugar**

TESTIGO:

\_\_\_\_\_  
**Nombre**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Número de cédula**