**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SAN JOAQUÍN** 

 **CORPORACIÓN INNOVA SAN JOAQUÍN**

 San Joaquín, a…….., de………, del año 2022

**FICHA SOCIO ECONÓMICA N°**

**I.IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** |  |
| **Cédula de Identidad** |  | **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Correo electrónico** |  |

**II. IDENTIFICACION GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **RUT** | **PARENTESCO CON EL POSTULANTE** |  **EDAD**  |
| 1) | 1) | 1) | 1) |
| 2) | 2) | 2) | 2) |
| 3) | 3) | 3) | 3) |
| 4) | 4) | 4) | 4) |
| 5) | 5) | 5) | 5) |
| 6) | 6) | 6) | 6) |
| 7) | 7) | 7) | 7) |
| 8) | 8) | 8) | 8) |
| 9) | 9) | 9) | 9) |
| 10) | 10) | 10) | 10) |

**III. INGRESOS NUCLEO FAMILIAR**

|  |  |
| --- | --- |
|  **NOMBRE INTEGRANTE** | **MONTO LÍQUIDO INGRESOS POR INTEGRANTE** |
| 1) | 1) |
| 2) | 2) |
| 3) | 3) |
| 4) | 4) |
| 5) | 5) |
| 6) | 6) |
| 7) | 7) |
| 8) | 8) |
| 9) | 9) |
| 10) | 10) |

***INNOVA SAN JOAQUÍN***

***MUNICIPALIDAD DE SAN JOAQUÍN***