



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

FICHA DE DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO CUARTO NIVEL

N° FICHA

1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL/LA MAESTRANDO

N° DE CÉDULA O DNI: DOCUMENTO: Ecuatoriano Extranjero con Visa Estudiantil Extranjero con Pasaporte NOMBRES: APELLIDOS:	GÉNERO: TIPO DE SANGRE: ESTADO CIVIL Soltero Casado Viudo Divorciado Unión Libre NÚMERO DE HIJOS: <input type="text"/>
---	---

FECHA DE NACIMIENTO: País: <input type="text"/>	LUGAR DE NACIMIENTO Provincia: <input type="text"/>	Ciudad: <input type="text"/>
---	---	------------------------------

EMAIL: <input type="text"/>	TELÉFONO FIJO: <input type="text"/>	CELULAR: <input type="text"/>
------------------------------------	--	--------------------------------------

DIRECCIÓN DOMICILIARIA Ciudad: <input type="text"/>	Parroquia: <input type="text"/>
Barrio: <input type="text"/>	Calles: <input type="text"/>

Usted es: Huérfano de ambos padres Huérfano de padre o madre Ninguna de las Anteriores
--

2. DATOS ACADÉMICOS

MAESTRIA EN : <input type="text"/>
COHORTE # : <input type="text"/>
MODALIDAD : <input type="text"/>

3. SITUACIÓN DE SALUD DEL ESTUDIANTE

¿Padece alguna enfermedad Crónica? SI NO Especifique cuál: <input type="text"/>								
¿Padece algún tipo de Discapacidad? SI NO	¿En caso afirmativo, Tiene Carné? SI () NO ()							
<table border="1"><tr><td>Física</td><td>Visual</td></tr><tr><td>Auditiva</td><td>Lenguaje</td></tr><tr><td>Psicológica</td><td>Intelectual</td></tr></table>	Física	Visual	Auditiva	Lenguaje	Psicológica	Intelectual	Porcentaje de Discapacidad: <input type="text"/>	N° Registro CONADIS <input type="text"/>
Física	Visual							
Auditiva	Lenguaje							
Psicológica	Intelectual							

4. DETALLE DEL GRUPO FAMILIAR

NOMBRE DE LA MADRE:	<input type="text"/>
NOMBRE DEL PADRE:	<input type="text"/>
N° DE HERMANOS:	<input type="text"/>

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: Casados <input type="checkbox"/> Viudo / <input type="checkbox"/> Divorciados <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>

Detalle socioeconómico del núcleo familiar:(Excluir al Estudiante)

Nota: No deben Incluirse los hermanos casados que vivan fuera de casa. Si el estudiante está casado, anotar únicamente los datos de las personas que forman su propio grupo familiar, utilizando los casilleros siguientes.

Nombres y apellidos	Parentesco	Ocupación	Nivel de Instrucción	Particular (P) Estatal (S)	Edad	Discapacidad	Ingresos Mensuales \$

A) Total de Ingresos:

Situación de Salud de la Familia: (Indicar si existe miembros de la familia con enfermedades catastróficas)

Detalle de Gastos del grupo Familiar

Durante el Mes (Cálculo Aproximado)			
Servicios Básicos		Transporte	
Arriendo		Internet	
Teléfono		Educación	
Medicina		Créditos	
Alimentación		Otros Gatos	

B) Total de Gastos:

\$

5. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL MAESTRANTE

¿TIENE ALGÚN EMPLEO?

SÍ () NO ()

NOMBRE DE LA EMPRESA:

CARGO:

TIEMPO DE SERVICIO:

UBICACIÓN DE LA EMPRESA:

Provincia:

Ciudad:

Dirección:

Teléfono:

¿ESTÁ AFILIADO AL IESS?

SÍ () NO ()

¿TIENE NEGOCIO PROPIO?

SÍ () NO ()

ESPECIFIQUÉ: _____

C) Ingreso Mensual:

\$

¿DISPONE DE ALGÚN BENEFICIO DEL ESTADO?

SÍ () NO ()

¿EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE CUÁL?

- Bono de Desarrollo Humano
- F. Manuela Espejo
- F. José Joaquín Gallegos

- Beca
- Crédito Educativo IECE Monto (\$)
- Otro:

6. DIFERENCIA ENTRE INGRESOS Y GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR

(+) Total de Ingresos: A) + C) \$
(-) Total de Gastos: B) \$
TOTAL, LIQUIDO: \$

7. SITUACIÓN DE VIVIENDA

Tipo de Vivienda:		Tipo de construcción:	
<input type="checkbox"/> Casa o Villa <input type="checkbox"/> Departamento/ Mediagua <input type="checkbox"/> Cuarto		<input type="checkbox"/> Hormigón <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Bloque <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Adobe <input type="checkbox"/> Caña <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____	
Tenencia:		Calidad de la Vivienda:	
<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Cedido/Prestado		<input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy bueno <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Pésimo	
¿Cuántos dormitorios tiene?		<input type="text"/>	

Ubicación de la Vivienda:	Servicios Básicos:
<input type="checkbox"/> Zona Urbana <input type="checkbox"/> Zona Rural	<input type="checkbox"/> Agua Potable <input type="checkbox"/> Luz Eléctrica <input type="checkbox"/> Alcantarillado <input type="checkbox"/> Internet

8. TENENCIA DE PROPIEDADES Y VEHICULOS (Aparte de la vivienda familiar)

Propiedades	N°	Uso	Calidad
<input type="checkbox"/> Casa			
<input type="checkbox"/> Villa			
<input type="checkbox"/> Departamento			
<input type="checkbox"/> Terreno			

Vehículos (Marca)	Uso (Familiar o como herramienta de trabajo)	Avalúo

9. CROQUIS DE LA VIVIENDA O LUGAR DONDE HABITA.

Fecha de Aplicación de la Ficha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombres y Apellidos del/la Trabajadora Social que aplica:				Celular:

Firma del Maestrante

C.I. _____

DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE A MI REALIDAD SOCIO-ECONOMICA.

Firma y Sello del Trabajador/a Social

N° Matr. Prof. _____