UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

DIRECCIÓN DE POSGRADO

FICHA DE DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO

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: Femenino

TIPO DE SANGRE: O-

ESTADO CIVIL

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Divorciado
- Unión Libre

NÚMERO DE HIJOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO

País: Provincia: Ciudad:

EMAIL: **TELÉFONO FIJO:** **CELULAR:**

DIRECCIÓN DOMICILIARIA

Ciudad: Parroquia:

Barrio: Calles:

Usted es:

- Huérfano de ambos padres
- Huérfano de padre o madre
- Ninguna de las Anteriores

2. DATOS ACADÉMICOS

MAESTRIA EN : INGENIERÍA CIVIL MENCIÓN VIALIDAD

COHORTE # : I **MODALIDAD :** En Linea

3. SITUACIÓN DE SALUD DEL ESTUDIANTE

¿Padece alguna enfermedad Crónica?

SI NO Especifique cuál:

¿Padece algún tipo de Discapacidad?

SI NO

- Física
- Visual
- Auditiva
- Lenguaje
- Psicológica
- Intelectual

¿En caso afirmativo, Tiene Carné?

SI NO

N° Registro CONADIS

Porcentaje de Discapacidad:

4. DETALLE DEL GRUPO FAMILIAR

Nombres y Apellidos de la madre:

Nombres y Apellidos del padre:

N° de hermanos:

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:

- Divorciados
- Casados
- Unión Libre
- Viudo/a
- Otro:

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 MAESTRANDO

¿TIENE ALGÚN EMPLEO?: ☐ SI ☐ NO **CARGO:**

NOMBRE DE LA EMPRESA:

TIEMPO DE SERVICIO:

UBICACIÓN DE LA EMPRESA:

Provincia: **Ciudad:**

Dirección: **Teléfono:**

¿ESTÁ AFILIADO AL IESS? ☐ SI ☐ NO

¿TIENE NEGOCIO PROPIO? ☐ SI ☐ NO

C) Ingreso Mensual: $

ESPECIFIQUE:

¿DISPONE DE ALGÚN BENEFICIO DEL ESTADO? ☐ SI ☐ 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:

- ☐ Casa o Villa
- ☐ Departamento/ Mediagua
- ☐ Cuarto

Tipo de construcción:

- ☐ Hormigón
- ☐ Madera
- ☐ Caña
- ☐ Ladrillo
- ☐ Adobe
- ☐ Mixta
- ☐ Bloque
- ☐ Otro

Especifique:

Tenencia:

- ☐ Propia
- ☐ Hipotecada
- ☐ Arrendada
- ☐ Cedido/Prestado

Calidad de la Vivienda:

☐ Excelente ☐ Bueno ☐ Muy bueno ☐ Malo ☐ Pésimo

¿Cuántos dormitorios tiene?

Ubicación de la Vivienda:

- ☐ Zona Urbana
- ☐ Zona Rural

Servicios Básicos:

☐ Agua Potable ☐ Luz Eléctrica ☐ Alcantarillado ☐ Internet

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

Propiedades	N°	Uso	Calidad
☐ Casa			
☐ Villa			
☐ Departamento			
☐ 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:

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._____