**GÉNERO:**

**TIPO DE SANGRE:**

**ESTADO CIVIL**

**NÚMERO DE HIJOS:**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**

**DIRECCIÓN DE POSGRADO**

**FICHA**

**DE**

**DIAGNÓSTICO**

**SOCIOECONÓMICO**

**1.**

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL/LA MAESTRAN**

**DO**

**N° DE CÉDULA O DNI**

:

 **DOCUMENTO:**

[ ] Ecuatoriano

[ ] Extranjero con Visa Estudiantil

[ ] Extranjero con Pasaporte

 **NOMBRES:**

 **APELLIDOS:**

 [ ]  Soltero

 [ ] Casado

 [ ] Divorciado

 [ ] Viudo

 [ ] Unión Libre

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**LUGAR DE NACIMIENTO**

País: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 Provincia: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA**

Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Parroquia:

Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calles:

**EMAIL:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 **TELÉFONO FIJO:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 **CELULAR:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**N° FICHA**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Elija un elemento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Usted es:**  [ ] Huérfano de ambos padres  |  [ ] Huérfano de padre o madre   |  [ ] Ninguna de las Anteriores  |

# 2. DATOS ACADÉMICOS

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Elija un elemento.

**MAESTRIA EN :**

**COHORTE # :**

**MODALIDAD :**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**%**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

[ ] SI

[ ] NO

**.SITUACIÓN DE SALUD DEL ESTUDIANTE**

**3**

**.DETALLE DEL GRUPO FAMILIAR**

**4**

**ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:**

 [ ] Divorciados

 [ ] Unión Libre

 [ ] Otro:

 [ ] Física

[ ]  Visual

 [ ] Auditiva

 [ ] Lenguaje

 [ ] Intelectual

[ ]  Psicológica

**¿Padece algún tipo de Discapacidad?**

[ ] SI

[ ] NO

Especifique cuál:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**¿Padece alguna enfermedad Crónica?**

¿

**En caso afirmativo, Tiene Carnét?**

[ ] Casados

[ ] Viudo/a

**N° Registro CONADIS**

**Nombres y Apellidos de la madre:**

**Nombres y Apellidos del padre:**

**N° de hermanos:**

**Porcentaje de Discapacidad:**

[ ] SI

[ ] NO

**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.



Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**¿EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE CUÁL?**

[ ] Bono de Desarrollo Humano

[ ] F.Manuela Espejo

[ ] F.José Joaquín Gallegos

 [ ] Beca

 [ ] Crédito Educativo IECE Monto ($ Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 )

 [ ]  Otro:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**C)**

**Ingreso Mensual:**

**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 MAESTRAN**

**DO**

**CARGO:**

**UBICACIÓN DE LA EMPRESA:**

**Provincia:**

 **Ciudad:**

**Dirección:**

 **Teléfono:**

**¿ESTÁ AFILIADO AL IESS?**

**¿TIENE NEGOCIO PROPIO?**

**ESPECIFIQU**

**E**

:

**¿DISPONE DE ALGÚN BENEFICIO DEL ESTADO?**

**$**

**$**

**TIEMPO DE SERVICIO**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**:**

**¿TIENE ALGÚN EMPLEO?**

**:**

[ ] SI

 [ ]

NO

[ ] SI

 [ ]

[ ] NO

[ ] SI

[ ] NO

[ ] SI

[ ] NO

# 6. DIFERENCIA ENTRE INGRESOS Y GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR

(+) Total de Ingresos: A) + C) $

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

(‐) Total de Gastos: B) $

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**TOTAL LIQUIDO: $**

# 7. SITUACIÓN DE VIVIENDA

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Tipo de Vivienda:**

 **Tipo de construcción:**

**Tenencia:**

 **Calidad de la Vivienda:**

**¿Cuántos dormitorios tiene?**

 [ ] Propia

 [ ]  Hipotecada

 [ ] Arrendada

 [ ] Cedido/Prestado

 [ ] Hormigón

 [ ] Ladrillo

 [ ] Bloque

 [ ] Madera

 [ ] Adobe

 [ ] Caña

[ ] Mixta

[ ] Otro

Especifique:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Ubicación de la Vivienda:**

 **Servicios Básicos:**

 [ ] Zona Urbana

 [ ] Zona Rural

[ ] Agua Potable

 [ ] Luz Eléctrica

 [ ] Alcantarillado

 [ ]  Casa o Villa

 [ ] Departamento/ Mediagua

 [ ] Cuarto

 [ ] Excelente

 [ ] Bueno

 Muy bueno

 [ ] Malo

 [ ] Muy bueno

 [ ] Pésimo

[ ] Internet

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

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Propiedades**

 **N°**

**Uso**

**Calidad**

 [ ] Casa

 [ ] Villa

 [ ] Departamento

[ ]  Terreno

**Vehículos**

**(**

**Marca)**

**Uso**

Familiar o como herramienta de trabajo)

(

**Avalúo**

1. **CROQUIS DE LA VIVIENDA O LUGAR DONDE HABITA.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Aplicación de la Ficha:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**Nombres y Apellidos del/la Trabajadora Social que aplica:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Celular:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**Firma del Maestrante**

**C.I.\_\_** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTE

DOCUMENTO CORRESPONDE A MI REALIDAD SOCIO‐ECONOMICA.

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**Firma y**

 **Sello del Trabajador/a Social**

**N° Matr. Prof.\_** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**