**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. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**