**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE UMET SEDE MACHALA**

**FICHA SOCIOECONOMICA**

**1.- INFORMACION PERSONAL DEL ESTUDIANTE: FICHA N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y nombres** |  | **Nacionalidad** |  |
| **Lugar, fecha de nacimiento** |  | **N° cédula de identidad** |  |
| **Edad** |  | **Sexo** |  |
| **Género** |  | **Tipo de sangre** |  |
| **Estado civil** |  | **Identificación étnica** |  |
| **Ciudad de residencia** |  | **Dirección domiciliaria** |  |
| **Trabaja** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Cargo que ocupa** |  |
| **Tiempo de trabajo** |  | **Sueldo mensual** |  |
| **E mail** |  | **Teléfono celular** |  |
| **Contacto de emergencia**  **Apellidos y nombre** |  | **Parentesco**  **Teléfono.** |  |
| **Vive con: Solo papá\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Solo mamá \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ambos padres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hermanos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Abuelos\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **OTRO FAMILIAR (especifique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |

**2.- INFORMACIÓN ACADEMICA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Colegio en que se graduó** |  | **Tipo de colegio** | **Público \_\_\_\_\_\_Privado\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Año de graduación** |  | **Nota de graduación** |  |
| **Lugar del colegio** |  | **Especialidad de graduación** |  |
| **Carrera en la UMET** |  | **Estudia otra carera** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ha recibido beca** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tipo de beca** |  |

**3.- DATOS DE QUIEN DEPENDE EL ESTUDIANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Apellidos y nombres** |  | **Parentesco** |  |
| **Profesión/ocupación** |  | **Donde trabaja** |  |
| **Cargo que ocupa** |  | **Sueldo mensual** |  |
| **Tiene negocio propio** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Negocio de qué?** |  |
| **2. Apellidos y nombres** |  | **Parentesco** |  |
| **Profesión/ocupación** |  | **Donde trabaja** |  |
| **Cargo que ocupa** |  | **Sueldo mensual** |  |
| **Tiene negocio propio** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Negocio de qué?** |  |
| **Estado civil de los padres: Casados\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Divorciados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Separados \_\_\_\_\_\_\_\_\_Unión libre \_\_\_\_\_\_\_\_Viudo/a\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |

**4.- DATOS DEL GRUPO FAMILIAR (Todas las personas que conforman el núcleo familiar, a excepción del alumno y padres):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y nombre** | **Parentesco** | **Edad** | **Estado civil** | **Ocupación** | **Nivel educativo** | **Sueldo mensual** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**5.- INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES:**

**TOTAL, INGRESOS FAMILIARES: (Suma de los ingresos de todos los miembros que aportan económicamente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Padre** | **Madre** | **Estudiante** | **Hermanos/as** | **Esposo/a** | **Abuelos/as** | **Otro** | **TOTAL** |
| **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |

**TOTAL, GASTOS FAMILIARES POR MES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alimentación** | **Educación** | **Transporte** | **Salud** | **Vestuario** | **Vivienda** | **Servicios básicos:** Luz + agua + teléfono | **Internet** | **TV cable o satelital** | **TOTAL** |
| **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |  |

**DIFERENCIA ENTRE INGRESOS Y EGRESOS: (Ingreso familiar neto) $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6.- DATOS DE LA VIVIENDA:**

EL/LA ESTUDIANTE VIVE EN CASA: PROPIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ARRENDADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEDIDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMPARTIDA \_\_\_\_\_\_\_\_

SI ES ARRENDADA, INDIQUE EL COSTO DEL ARRIENDO MENSUAL: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SI ES CEDIDA O COMPARTIDA, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUIEN LA CEDE O CON QUIENES LA COMPARTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE VIVIENDA: CASA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ VILLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SUIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Especifique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE CONSTRUCION: HORMIGON\_\_\_\_ LADRILLO \_\_\_\_ MADERA \_\_\_\_ ADOBE \_\_\_\_ CAÑA \_\_\_\_ MIXTA \_\_\_\_\_ OTRO\_\_\_\_\_

(Especifique de qué otro tipo está construida vivienda) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUENTA CON SERVICIOS BASICOS COMO: AGUA POTABLE \_\_\_\_\_ ALCANTARILLADO \_\_\_\_\_ LUZ ELECTRICA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ : INTERNET \_\_\_\_\_ TVCABLE O SATELITAL\_\_\_\_\_ GARAGE\_\_\_\_\_\_\_

**7.- OTROS DATOS ECONOMICOS FAMILIARES:**

LA FAMILIA DISPONE DE VEHICULO PROPIO: SI\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_\_ MARCA Y AÑO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL VEHICULO ES DE USO: FAMILIAR \_\_\_\_\_\_\_\_ HERRAMIENTA DE TRABAJO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA FAMILIA POSEE OTRAS PROPIEDADES COMO: TERRENOS, CASAS Y/O APARTAMENTOS ADICIONALES: SI\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_

CUAL ES LA PROPIEDAD Y QUE USO LE DA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA FAMILIA POSEEN CUENTAS DE: AHORRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORRIENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TARJETAS DE CREDITO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA FAMILIA REGISTRA PRESTAMOS: SI\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ SI ES POSITIVO, INDIQUE EL VALOR ACTUAL DE LA DEUDA: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXPLIQUE EL MOTIVO DE LA DEUDA Y NOMBRE LA ENTIDAD FINANCIERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VALOR QUE PAGA AL MES POR LA DEUDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.- ANTECEDENTES DE SALUD EN LA FAMILIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enfermedad grave del estudiante** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Nombre de enfermedad** |  |
| **Enfermedad grave de familiar** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Nombre de enfermedad** |  |
| **Estudiante tiene discapacidad** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tipo de discapacidad** |  |
| **Porcentaje de discapacidad** |  | **Tiene carnet de discapacidad** | **SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**10.- ESPACIO PARA EL/LA ESTUDIANTE:**

**El siguiente espacio, lo puede llenar con comentarios o situaciones que no se hayan considerado en la ficha:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CROQUIS DEL DOMICILIO ACTUAL DEL ESTUDIANTE**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTES DETALLADA, ES ACORDE A MI REALIDAD, LA MISMA QUE PUEDE SER VERIFICADA EN CUALQUIER MOMENTO POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD. EN CASO DE COMPROBARSE FALSEDAD EN LOS DATOS PROPORCIONADOS, INCONSISTENCIA U OCULTAMIENTO DE INFORMACIÓN, ASUMO LA RESPONSABILIDAD, EXCLUSIÓN DEL PROCESO Y LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

**Firmas**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDIANTE PADRE. MADRE

CI. CI CI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONYUGUE APODERADO

CI. CI