FORMULARIO DE DATOS SOCIO-ECONÓMICOS DE ESTUDIANTES

**IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FACULTAD:  CARRERA: | SEDE:  SEMESTRE: | Año de Ingreso:  SECCIÓN: |

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

C. I. N° Fecha: / / Teléfono del Estudiante:

Apellido: Nombres:

1. Ciudad:
2. Fecha de nacimiento: / /

Barrio: Departamento: Nacionalidad 1 Paraguaya 2 Extranjera/Especificar:

1. Sexo: 1 Masculino 2 Femenino
2. Estado civil: 1 Soltero/a 2 Casado/a 3 Concubino/a 4 Otros
3. Hijos/as: 1Si/cantidad Edades: 2 No

**CONDICIONES GENERALES DE SALUD**

1. Seguro Médico: 1 IPS 2Privado 3 Público 4 Ninguno
2. Alergia: Enfermedad: condición física/emocional que afecta:
3. Padece algún tipo de discapacidad 1 Sí 2 No (pasa a la pregunta 10)
4. Tipo de discapacidad: 1 Visual 2 Motriz 3 Auditivo 4 Otros/especificar

**BECAS ANTERIORES**

1. Obtuvo becas anteriores: 1 Sí 2 Privado 3 Público 4 Ninguno
2. Institución otorgante: 1 Itaipú 2 Gobernación 3 Otras instituciones/empresa/especificar:

**DATOS ECONÓMICOS DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Trabaja 1 Sí    1. Tipo | Dónde:   1. Institución Pública 12.2 Cargo 2. Empresa Privada 3. Independiente/por cuenta propia | 2 No   1. Auxiliar 2. Técnico/a 3. Encargado/a 4. Jefe/a 5. Director/a Gerente |
| 12.3 Ingreso  (total aproximado) | 1. Menos de un salario mínimo 2. Salario mínimo 3. Más de uno y hasta dos salarios mínimos | 1. Más de dos y hasta tres salarios mínimos 2. Más de tres y hasta 4 salarios mínimos 3. Más de cuatro salario mínimo |

1. ¿Cómo piensa solventar los gastos de la educación universitaria? (marcar uno sola opción)

1 Beca/exoneración total 2 Beca/exoneración parcial 3 Trabajo personal 4 Ayuda familiar

**DATOS FAMILIARES**

1. Datos del padre/madre/encargado/a
   1. Educación: indicar el último nivel de instrucción logrado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sin instrucción** | **Plática incompleta** | **Plática completa** | **Media incompleta** | **Media completa** | **Superior no universitaria (\*)** | **Universitaria incompleta** | **Universitaria completa** |
| **Padre** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Madre** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Encargado/a** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## (\*)Incluye instrucciones e Instituciones Superiores

1. 2 Ocupación actual (en caso ser jubilado/a, indicar la última ocupación realizada)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Alternativas de respuestas** |
| 1. | Obrero/a, Jornalero/a, Servicio doméstico | |
| 2. | Vendedor/a, Técnico/a independiente o con oficio | |
| 3. | Administrativo/a. Técnico/a dependiente | |
| 4. | Policía, Militar rango subalterno, Comerciante, Docente de EEB y NM | |
| 5. | Profesional dependiente o independiente, Docente Universitario | |
| 6. | Gerente o Director dependiente, Policía rango superior, Militar rango superior | |
| 7. | Empresario/a | |
| 8. | Con ocupación no remunerada (ama de casa) | |
| 9. | Fallecido/a | |
| 10. | Desempleada/a | |
| 11. | No sabe | |

1. Ingreso económico familiar (se refiere a los ingresos de su hogar actual)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15. 1 Ingreso familiar | 1 Hasta dos salarios mínimos | 4 Más de diez y hasta quince salarios mínimos |
|  | 2 Más de dos y hasta cinco salarios mínimos | 5 Más de quince salarios mínimos |
|  | 3 Más de cinco y hasta diez salarios mínimos |  |

15.2 Cantidad de personas que dependen del ingreso familiar:

1. Disponibilidad de los bienes y servicios familiares (marcar con X y especificar cantidad)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bienes y servicios** | **Sí** | **Tendencia (cantidad en número)** | **No** |
| Casa propia (inmueble construido) |  |  |  |
| Terreno (inmueble sin construir) |  |  |  |
| Automóvil |  |  |  |
| Acondicionador de aire |  |  |  |
| Número de línea o teléfono fijo |  |  |  |
| TV cable |  |  |  |
| PV - Notebook |  |  |  |
| Conexión a internet |  |  |  |

1. Medio de transporte utilizado para asistir a clase 1 Público 2 Propio 3 Otros especificar:
2. Nombre del referente familiar: Teléfono:

**UBICACIÓN DEL DOMICILIO**

* 1. Indicar exactamente la ubicación del domicilio particular donde vive
  2. Indicar puntos de referencias tales como escuela, comisaría, etc.
  3. En caso de domicilio en el interior del país, indicar departamento, distrito, localidad, en qué km de la ruta se encuentra y alguna y alguna referencia para la orientación

## CROQUIS DEL DOMICILIO DONDE VIVE

**Observaciones**

# 

## Firma

|  |
| --- |
| **Uso exclusivo de la Institución** |
| Recibido por Firma Fecha / /20 |
| **Observación posterior a la entrevista** |