**FICHA SOCIOECONÓMICO PARA BECA ESTUDIANTIL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:** | | | | | | | | | | | | | | | **NACIONALIDAD** | | | | | |
| **N° DE CÉDULA** | | | | | | | | **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | | | | **EDAD** | | | | **ESTADO CIVIL** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CIUDAD PARROQUIA CALLE PRINCIPAL N°** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GÉNERO** | | | | | | | | | | | | | **AUTOIDENTIFICACION ETNICA** | | | | | | | |
| **TELÉFONO CELULAR** | | | | | | **TELÉFONO DOMICILIO** | | | **CORREO PERSONAL** | | | | | | **CORREO INSTITUCIONAL** | | | | | |
| **TRABAJA** | | | | **SI CONTESTÓ SI, INDIQUE EL LUGAR DE TRABAJO** | | | | | | | | **SUELDO MENSUAL** | | **HORARIO DE TRABAJO** | | | | **CARGO QUE DESEMPEÑA** | | |
| **SI** | **NO** | | |
| **CUENTA CON AFILIACION AL SEGURO**  **SI-------- NO--------------------** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VIVE CON OTROS FAMILIARES, (ESPECIFIQUE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLO PAPÁ** | |  | **SOLO MAMÁ** | | | |  | **AMBOS PADRES ABUELOS HERMANOS SOLO** | | | | | | | | | | | | |
| **TIENE HIJOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NO** | | |  | | **NO, PERO ESTOY ESPERANDO UNO** | | | | |  | **SI, TENGO UN HIJO SI,** | | | | | |  | | **, TENGO 2 O MÁS HIJOS** | |

|  |
| --- |
| **2.- DATOS ACADÉMICOS** |
| **CARRERA CICLO ARRASTRAS ASIGNATURAS**  **SI NO** |
| **TRAYECTORIA UNIVERSITARIA**  **CAMBIO DE CARRERA CAMBIO UNIVERSIDAD SEGUNDA MATRICULA TERCERA MATRICULA** |
| **POSSEE INTERNET EN SU DOMICILIO SI NO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EL ACCESO A INTERNET DESDE SU HOGAR ES A TRAVÉS DE:** | **CALIDAD DE INTERNET QUE POSEE** | **TIPO DE EQUIPO DE UTILIZA PARA SUS CLASES:** |
| **Wifi servicio contratado** | **Excelente** | **Computador de escritorio** |
| **Wifi prestado** | **Muy bueno** | **Computador portátil** |
| **Datos** | **Regular** | **Teléfono celular** |
| **Ninguno** | **Deficiente** | **Tablet** |
|  | **Ninguno** |  |

**CUÁL ES EL ESTADO DE LOS EQUIPOS TECNOLÓGICOS QUE USTED UTILIZA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funciona adecuadamente (micrófono, cámara, parlantes o audífonos)** | **SI………… NO……….** |
| **Funciona parcialmente (micrófono, cámara, parlantes o audífonos)** | **SI………… NO……….** |
| **No funciona (micrófono, cámara, parlantes o audífonos)** | **SI………… NO………** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.- DATOS DEL GRUPO FAMILIAR (Todas las personas que conforman el núcleo familiar, a excepción del ESTUDIANTE)** | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | PARENTESCO | EDAD | ESTADO CIVIL | OCUPACIÓN | INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIA/TRABAJA | INGRESOS  (SOLO SI TRABAJAN) | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.- ANTECEDENTES DE SALUD DEL ESTUDIANTE Y DE LA FAMILIA** | | | | |
| **EL/LA ESTUDIANTE O UN MIEMBRO DE SU FAMILIA, SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD GRAVE** | | SI | NO |  |
| **ESPECIFIQUE QUIÉN: QUE TIPO DE ENFERMEDAD:** | | | | |
| **EL/LA ESTUDIANTE O UN MIEMBRO DE SU FAMILIA, PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD:** | | SI | NO |  |
| **ESPECIFIQUE QUIÉN:** | | | | |
| **SI CONTESTÓ SI, SEÑALE EL TIPO DE DISCAPACIDAD:** | **POSEE CARNÉ DE DISCAPACIDAD: SI… NO…………PORCENTAJE:** | | | |
| **FÍSICA** | **HA ENCONTRADO LIMITACIONES EN SU DESEMPEÑO ACADÉMICO POR SU CONDICON DE DISCAPACIDAD, LABORAL Y/O PROFESIONAL: SI….NO…..**  **EXPLIQUE BREVEMENTE**: | | | |
| **VISUAL** |
| **AUDITIVA** |
| **PSICOSOCIAL** |
| **INTELECTUAL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. DATOS DE LA VIVIENDA** | | | |
| **EL ESTUDIANTE VIVE EN:** | **TIPO DE VIVIENDA** | **EL MATERIAL PREDOMINANTEDE PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA ES DE:** |
| * **Casa propia con hipoteca ………..** * **Casa propia sin hipoteca …………** * **Casa Arrendada ……….** * **Casa Compartida ...…….** * **Casa Cedida o prestada ……….** * **Vivienda de familiares ………** | * **Cuarto en casa de inquilinato …………** * **Departamento en casa o edificio. …………**      * **Casa .…………** * **Choza ……........** | * **Hormigón ..……….** * **Ladrillo o bloque ……….** * **Madera ……….** * **Caña ……….** * **Otros ………** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EL MATERIAL DEL PISO DE LA VVIENDA ES.:** | **SEÑALE LOS SERVICIOS QUE DISPONE EN SU HOGAR** |
| * **Tabla ………….** * **Cerámica o baldosa ………….** * **Cemento …………** * **Tierra …………** * **Otros materiales …………** | * **Luz eléctrica ………….** * **Agua potable …………** * **Alcantarillado …………** * **Teléfono fijo ………….** * **Televisión por cable ………….** * **Internet ………….** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.- DATOS ECONOMICOS** | | | |
| **INGRESOS MENSULAES** | **VALOR** | **EGRESOS MENSUALES** | **VALOR** |
| **DEL ESTUDIANTE** |  | VIVIENDA (arriendo, cuota préstamo hipotecario, alícuotas de condominio, inclúyase el arriendo del estudiante, EN CASO DE SER DE OTRA PROVINCIA) |  |
| **DEL CONYUGE** |  | ALIMENTACIÓN: DEL GRUPO FAMILIAR Y DEL ESTUDIANTE SI ES DE OTRA  PROVINCIA (compras de mercado, supermercado, colaciones, comidas afuera, gas, inclúyase el arriendo del estudiante,) |  |
| **DEL PADRE** |  | EDUCACIÓN de los miembros del grupo familiar (pensiones de guardería, primaria, secundaria, universidades, uniformes, útiles libros, copias |  |
| **DE LA MADRE** |  | TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN (pasajes de buses, taxis, gasolina, mantenimiento  de vehículos propios, inclúyase el arriendo del estudiante, EN CASO DE SER DE OTRA PROVINCIA)) |  |
| **ARRIENDOS** |  | SALUD (medicina diaria, pago de asilos, servicio de enfermeras privadas, seguro médico) |  |
| **PENSIONES ALIMENTICIAS** |  | VESTUARIO (ropa, zapatos, otros) indique un promedio mensual |  |
| **OTROS FAMILIARES** |  | SERVICIOS BÁSICOS: de la familia y del estudiante (agua, luz, teléfono, Internet, TV cable y consumo celular) |  |
| **OTROS INGRESO** |  | OTROS EGRESOS (préstamos, ayudas externas |  |
| **TOTAL INGRESO** |  | **TOTAL EGRESOS** |  |

|  |
| --- |
| **7.- ELABORAR UN CROQUIS DE SU LUGAR DE RECIDENCIA:** Dibuje un croquis que nos ayudará a llegar a su domicilio, con puntos referenciales |
|  |

**Quito ….….del mes de………………….2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL POSTULANTE** | **FIRMA** |