



# UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

AREA DE TRABAJO SOCIAL



## **FICHA DE INVESTIGACIÓN SOCIO-ECONÓMICA**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

### **1.- INFORMACIÓN GENERAL**

#### **DATOS PERSONALES:**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nº Cedula de Identidad o Pasaporte: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Convencional: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_



#### **LUGAR DE PROCEDENCIA:**

Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_

#### **LUGAR DE RESIDENCIA:**

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Zona: Rural ( ) Urbana ( )

Calle \_\_\_\_\_

Referencia geográfica: \_\_\_\_\_

#### **DISCAPACIDAD:**

Si ( ) No ( ) Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_

% de discapacidad: \_\_\_\_\_ Número del carnet del CONADIS: \_\_\_\_\_

#### **AUTOIDENTIFICACIÓN:**

Mestizos ( ) Blancos ( ) Negros ( ) Mulatos ( )

Indígenas ( ) Montubios ( ) Afroecuatoriano ( )

#### **SEXO:**

Femenino ( ) Masculino ( )

#### **GÉNERO:**

GLBTI ( )

#### **ESTADO DE GESTACIÓN:**

Si ( ) No ( )

Nº Meses: ( )

## 2.- INFORMACIÓN ACADÉMICA

N° de matrícula: \_\_\_\_\_ Periodo Académico: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Facultad: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_ Paralelo: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

## 3.- GRUPO FAMILIAR:

N°	APELLIDOS Y NOMBRE	NIVEL DE ESTUDIO					
		Primaria	Bachillerato	Técnico Bachillerato	Superior no Universitario	Superior Universitario	Doctor Ph.d.
1	Padre						
2	Madre						
3	Esposo (a)						

N° de hijos: \_\_\_\_\_ N° de hijas: \_\_\_\_\_ N° hermanos: \_\_\_\_\_

Actualmente el estudiante vive: Solo ( ) con padres ( ) con parientes ( ) con amigos ( )

## 4.- SITUACIÓN ECONÓMICA:

SI USTED DEPENDE ECONOMICAMENTE - Quien o quienes lo apoyan?

N°	Nombres y apellidos:	Parentesco:	Recibe Bono Desarrollo Humano	Ocupación:	Lugar de trabajo:	Sueldo:
1						
2						
3						
TOTAL DE INGRESOS:						

SI USTED RECIBE BECA Y/O AYUDA ECONMICA:

Institucional ( ) Beca: \_\_\_\_\_ Ayuda Económica: \_\_\_\_\_

Estado ( ) Beca: \_\_\_\_\_ Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

SI ES INDEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE - Cuanto es su ingreso económico?

0 – 400 ( )	400 – 800( )	800 en adelante ( )
-------------	--------------	---------------------

## 5.- VIVIENDA:

TIPO DE VIVIENDA DONDE RECIDE: Casa Propia ( ) No Paga Arriendo ( )

Arrendada ( )

Valor del arriendo: \$.....

Estado de la vivienda: Bueno \_\_ Regular \_\_ Malo \_\_

## 6.- PROBLEMAS ESTUDIANTILES

## 7.- DIAGNÓSTICO SOCIAL

## 8.- RECOMENDACIONES