**FICHA DE INVESTIGACIÓN SOCIO-ECONÓMICA**

FOTO DIGITAL

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**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\_\_\_

Calles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DISCAPACIDAD:***

SI\_\_\_ No\_\_\_ Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

% de discapacidad: \_\_\_\_\_\_\_\_

***SALUD:***

El/la Estudiante o un miembro de su familia sufre alguna enfermedad grave:

SI\_\_\_ NO\_\_\_

Especifique quién y de que tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se encuentra en tratamiento: SI\_\_\_No\_\_\_

Lugar o Institución donde recibe el tratamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año que inició el tratmiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AUTOIDENTIFICACIÓN:***

Mestizo\_\_\_Blanco\_\_\_ Negro\_\_\_ Mulato\_\_\_Indígena\_\_\_Montubio\_\_\_ Afroecuatoriano\_\_\_

***GÉNERO:***

Femenino\_\_\_ Masculino\_\_\_ GLBTI\_\_\_

***ESTADO DE GESTACIÓN:***

Si\_\_\_ No\_\_\_ No de meses: \_\_\_

**2.- INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.- GRUPO FAMILIAR:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Apellidos y Nombre* | *Parentesco* | *Edad* | *Nivel de estudio* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

No. de hijos: \_\_\_\_\_\_\_\_ No. de hijas: \_\_\_\_\_\_\_\_ No. de hermanos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actualmente vive: Solo/a\_\_\_ con padres\_\_\_ con parientes\_\_\_ con amigos\_\_\_

**4.- SITUACIÓN ECONÓMICA:**

**Si usted depende económicamente-** ¿Quién o quienes lo apoyan?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *No.* | *Nombres y Apellidos* | *Parentesco* | *Recibe algún Bono del Estado* | *Ocupación* | *Lugar de trabajo* | *Sueldo* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Si usted recibe beca y/o ayuda económica:**

Institucional\_\_\_ Beca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ayuda Económica: \_\_\_\_\_\_\_\_

Estado\_\_\_ Beca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de la institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si es usted independiente económicamente-** ¿Cuanto es su ingreso económico?

$ 0-400\_\_\_ $ 400-800\_\_\_ $ 800 en adelante\_\_\_

**5.- VIVIENDA:**

Vivienda donde reside: Casa Propia \_\_\_ No Paga Arriendo \_\_\_

Arrendada: \_\_\_ Valor de arriedo: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de construcción de la vivienda: Hormigón \_\_ Bloque \_\_ Ladrillo \_\_ Madera \_\_ Adobe \_\_

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

Tipo de vivienda: Unifamiliar \_\_\_ Plurifamiliar \_\_\_

**6.- Si considera necesario mencionar otros aspectos importantes de alguna situación económica, familiar o de salud:** Puede utilizar el espacio a continuación.

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

Gracias por su información

**Ps. Cl. Rodrigo Baquero Tapia, Mgs.**

**COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN Y BIENESTAR ESTUDIANTIL ISTSGA**