



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

Ficha N° _____

1. Información personal del/la estudiante:

N° Cédula: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Ciudad: _____

Provincia: _____ País: _____

Edad: _____ Nacionalidad: _____

Estado civil:

Soltero/a Casado/o Divorciado/a

Viudo/a Unión libre

Dirección del domicilio

Barrio: _____ Parroquia: _____ Ciudad: _____

Calle: _____ N° _____ Calle secundaria: _____

Trabaja SI NO

Si su respuesta fue SI, por favor indique el lugar de trabajo _____

Cargo: _____ Ingreso mensual: _____

Tiempo que trabaja _____ Afiliado al IESS SI NO

Tiene algún seguro privado SI NO

Si su respuesta fue SI, por favor indique el tipo de seguro

Seguro de vida Asistencia médica

Accidentes Todos los anteriores



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

Datos de contacto

Teléfono del domicilio _____ Teléfono del trabajo _____

Teléfono celular _____ Correo electrónico _____

Vive con:

Ambos padres Solo con el padre

Solo con la madre Solo con hermanos

Solo con abuelos Con amigos

Otros familiares Indique cuales

Padres separados SI NO

2. Datos académicos:

Actualmente pertenece a algún club estudiantil de la UEB SI NO

En caso de haber respondido afirmativamente, por favor indique el tipo de club

Cultural Deportivo Social

Científico Artístico Tiempo dentro del club _____

3. Como estudiante, usted depende de

Si mismo De otra persona

En caso de depender de otra persona, por favor responda:

Nº de cédula _____

Apellidos _____ Nombres _____

Dirección del domicilio:

Barrio: _____ Parroquia: _____ Ciudad: _____



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

Provincia: _____

Calle: _____ Nº _____ Calle secundaria _____

Parentesco o relación con el/la estudiante _____

Profesión _____ Trabaja SI NO

Si la respuesta fue afirmativa, por favor responda

Dirección del trabajo _____

Tiempo de trabajo _____ Ingreso mensual \$ _____

Si tiene alguna actividad económica propia o trabajo sin relación de dependencia, por favor conteste

Actividad a la que se dedica _____

Ingreso mensual estimado \$ _____

Afiliado al IESS SI NO

Teléfono del domicilio _____ Teléfono del trabajo _____

Teléfono celular _____ Correo electrónico _____



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

4. Datos del grupo familiar (de todas las personas que conforman el núcleo familiar, a excepción del alumno)

No.	Nombre y apellido	Parentesco con el/la estudiante	Edad	Estado civil	Ocupación/actividad	Institución donde Estudia/trabaja	Ingresos (solo si trabajan)	Observaciones (información importante)
Total de ingresos familiares \$								



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

5. Ingresos y egresos familiares

Total de ingresos familiares (ver valor total ingresado en cuadro anterior)

\$ _____

Total de egresos familiares (vestimenta, salud, educación, alimentación, servicios básicos, etc.)

\$ _____

Ingreso familiar neto (ingresos – egresos)

\$ _____

6. Vivienda

Usted vive en casa:

Propia Arrendada Cedida Compartida

Si la vivienda es arrendada, indique el valor mensual que paga \$ _____

Si la vivienda es cedida, indique quien se la ha cedido _____

Si la vivienda es compartida, indique con quien la comparte _____

Tipo de vivienda

Casa Departamento Suite

Otro Especifique _____

Tipo de construcción

Hormigón Ladrillo Madera

Caña Mixta Adobe

Otro Especifique _____

Servicios Básicos

Alcantarillado Agua potable Internet

Energía eléctrica Telefonía fija TV paga



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

7. Otros datos económicos familiares

La familia dispone de vehículo propio SI NO

Si su respuesta es SI, por favor responda lo siguiente:

Marca _____ Año _____

El uso que se le da al vehículo es

Personal (familiar) Como herramienta de trabajo

La familia mantiene

Cuenta de ahorros Cuenta corriente Tarjetas de crédito

La familia registra préstamos SI NO

Si contesto SI, por favor ingrese el valor actual de la deuda \$ _____

La razón de la deuda es _____

Entidad financiera que le otorgo el crédito _____

Valor mensual que destina para el pago de la deuda \$ _____

8. Antecedentes de salud de la familia

El/la estudiante sufre alguna enfermedad grave SI NO

En caso de haber contestado SI, por favor indique cual es la enfermedad _____

Se encuentra en tratamiento SI NO

Lugar de tratamiento _____ Tiempo de tratamiento _____

Algún familiar sufre alguna enfermedad grave SI NO

En caso de haber contestado SI, por favor indique cual es la enfermedad _____

Se encuentra en tratamiento SI NO

Lugar de tratamiento _____ Tiempo de tratamiento _____



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

El/la estudiante tiene alguna discapacidad SI NO

En caso de haber contestado SI, por favor responda lo siguiente:

Tipo de discapacidad

Física Visual Auditiva Intelectual

Porcentaje de discapacidad _____ % Posee carnet del CONADIS SI NO

Si no tiene carnet del CONADIS, tiene CERTIFICADO DE ESPECIALISTA SI NO

Por su condición de discapacitado, ha encontrado limitaciones en su desempeño académico, laboral y/o profesional SI NO

Si la respuesta es afirmativa, por favor explique brevemente _____

Algún familiar del estudiante tiene alguna discapacidad SI NO

En caso de haber contestado SI, por favor responda lo siguiente:

Tipo de discapacidad

Física Visual Auditiva Intelectual

Porcentaje de discapacidad _____ % Posee carnet del CONADIS SI NO

Si no tiene carnet del CONADIS, tiene CERTIFICADO DE ESPECIALISTA SI NO

Por su condición de discapacitado, ha encontrado limitaciones en su desempeño académico, laboral y/o profesional SI NO

Si la respuesta es afirmativa, por favor explique brevemente _____

9. Otros antecedentes familiares

El/la estudiante tiene algún familiar cercano emigrante SI NO

Si la respuesta fue positiva, por favor indique



Universidad Estatal de Bolívar

Ficha Socio Económica

Quien o quienes ha salido

Padre Madre Ambos padres Hermanos

Otros Especifique

Lugar donde se encuentra(n) _____

Tiempo de permanencia en ese lugar (en años)

1 o menos 2 3 4 5 o más

10. Espacio para el estudiante

En las siguientes líneas, puede llenarlo con comentarios o situaciones que no se hayan considerado en la ficha

Lugar y fecha: _____

Firma del/la estudiante