**OBJETIVO**

Identificar características económicas y sociales de los estudiantes beneficiarios del programa académico y psicosocial para la gestión de la permanencia y graduación estudiantil “CUENTA CONMIGO”.

Estrategia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACION DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | | |  | | | | | | | | Edad : |
| Documento de identidad | | | | | C.C\_\_\_ T.I \_\_\_ N° | | | | Sexo | |  | | |
| Dirección donde reside | | | | |  | | | | | Comuna | |  | |
| Celular | | | | |  | | | | | Teléfono fijo | |  | |
| Estado Civil | | Soltero ( ) Casado ( ) Separado ( ) Viudo ( ) | | | | | | Estrato Socioeconómico | | | |  | |
| Institución que le otorgó el título de bachiller | | | | | |  | Año de titulación | | |  | Privada ( ) Pública ( ) | | |
| Código |  | | | Carrera | |  | | | Jornada | | Diurna ( ) Nocturna ( ) | | |
| Seleccione la forma como ingreso al programa académico | | | | | | | Pruebas ICFES ( )Preuniversitario ( ) Traslado ( ) Trasferencia ( ) | | | | | | |
| Correo electrónico | | |  | | | | | | | | | | |

1. **GRUPO FAMILIAR:** Caracterización de los integrantes del grupo familiar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Composición familiar** | | | **Edad** | **Sexo** | | **Escolaridad alcanzada[[1]](#footnote-1)** | **Parentesco[[2]](#footnote-2)** | **Tipo de**  **familia[[3]](#footnote-3)** | **Estado civil[[4]](#footnote-4)** | **Actividad actual[[5]](#footnote-5)** |
| **No** | **Nombres** | **Apellidos** | **M** | **F** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C. DATOS DE LA VIVIENDA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIVIENDA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)Tipo de vivienda : | Casa |  | Casa Lote |  | Apartamento | | |  | |
| 2)Tenencia de la vivienda | Propia |  | Arriendo |  | Invasión | |  | | Otro | |  | | Cual: | |
| 3)Zona de ubicación | Urbana |  | Semiurbana | |  | Rural | | | | | |  | |  |
| 4) Número personas que habitan la vivienda |  | | | | | | | | | | | | | |
| 5) Con cuales de estos servicios cuenta: Agua ( ) Gas ( ) Luz ( ) Alcantarillado ( ) Teléfono ( ) TV Cable ( ) Internet ( ) | | | | | | | | | | | | | | |

**D.** **ASPECTOS ECONÓMICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ECONÓMICOS** | | | | |
| 1.Costo de la matricula: |  | | 2)Porcentaje del valor matricula |  |
| 2.Quien costea sus estudios | | Padre ( ) Madre ( ) estudiante( ) Otro familiar ( ) | | |
| 3.Quién sostiene económicamente su familia | | Padre ( ) Madre ( ) Otros ( ) No depende económicamente de alguien ( ) | | |
| 4. ¿Trabaja? Sí \_\_ No \_\_\_ | | Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Independiente ( ) Horario de Trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 5. Tipo de seguridad social | | Contributivo ( ) Subsidiado ( ) **EPS** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 6. Medio de transporte para desplazarse hacia la Universidad | | Bus ( ) Bicicleta ( ) Carro particular ( ) Moto ( ) Taxi ( ) Otro: ( )  ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**E. UTILIZACIÓN DE TIEMPO LIBRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE** | | |
| 1. Que actividades realiza en su tiempo libre | Juegos de azar ( ) Deporte ( ) Juegos de mesa ( ) Lectura ( ) Otro ( ) ¿Cuál? ( ) | |
| 2. ¿Qué hace durante los intervalos de clase dentro de la Universidad | | Estudia ( ) Deporte ( ) Conversa con sus amigos ( ) Visita la biblioteca ( ) trabaja ( ) Otro( ) Cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**F. BIENESTAR UNIVERSITARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIOS DE BIENESTAR** | |
| 1.¿Conoce los servicios de Bienestar Universitario? | Si ( ) No ( ) |
| 2. ¿Cuál servicio de Bienestar Recibe? | Restaurante( ) Becatrabajo ( ) Monitoria ( ) Odontología ( )  Médico ( ) Desarrollo Humano ( ) Deportes ( ) psicología ( ) Amigo Académico ( ) Otro ( ) Cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.¿Pertenece algún grupo representativo de la UFPS? | Si ( ) No ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. ¿Asistió a la inducción de estudiantes? | Si ( ) No ( ) |
| 5. Sus padres o acudiente responsable asistieron a la inducción que realiza la UFPS | Si ( ) No ( ) |
| 6. Conoce el programa Académico y Psicosocial para la Gestión de la Permanencia y Graduación Estudiantil “CUENTA CONMIGO”? | Si ( ) No ( ) |

**Recomendaciones y/ sugerencias:**

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

|  |
| --- |
| **VISITA DOMICILIARIA** |

**G. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INGRESOS** | | **EGRESOS** | |
| **TOTAL**  **( Ingresos de la familia)** | **Aporte ($)** | **TOTAL**  **(Egresos de la familia)** | **Valor ($)** |
| **Nombre** | **Concepto** |
|  |  | **Vivienda** |  |
|  |  | **Alimentación** |  |
|  |  | **Servicios** |  |
|  |  | **Transporte** |  |
|  |  | **Estudios** |  |
|  |  | **Otros** |  |
| **Propiedades:** | |  | |

**H. CONCEPTO SOCIAL:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amerita reliquidación:** | **SI** |  | **NO** |  | **Porcentaje a cancelar** |  | **Semestre** |  | **Año** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROFESIONAL QUIEN REALIZA LA VISITA RESPONSABLE QUIEN ATIENDE LA VISITA**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**V. B. Jefe División Servicios Asistenciales y de Salud V. B. Vicerrectora Administrativa**

\* La persona que firma este formato, debe ser mayor de edad y responsable de la información suministrada, en caso de que la información no sea verídica o no se pueda comprobar, el beneficio de reliquidación del valor de la matrícula académica no será suministrado

1. Escolaridad Alcanzada: P:Primaria, B:Bachiller, TCN: Técnico, TGO: Tecnológico, UN: Universitario y POS: Posgrado. [↑](#footnote-ref-1)
2. Parentesco: M:Madre, P:Padre, H:Hermano(a), T:Tio, A:Abuelo, MD: Madrastra, PD: Padrastro, PR: Primo(a) [↑](#footnote-ref-2)
3. Tipo de Familia: U:Unipersonal, N: Nuclear, M:Monoparental, E:Extensa, R: Recompuesta [↑](#footnote-ref-3)
4. Estado Civil: UN: Unión Libre, CA: Casado(a), VI: Viudo(a), SE: Separado(a), SO: Soltero(a) y NS: No sabe no responde. [↑](#footnote-ref-4)
5. Actividad actual: TF: Trabajado formal, TI: Trabajador informal, AC: Ama(o) de casa, E: Estudiante, D: Desempleado(a) y JP: Jubilado pensionado. [↑](#footnote-ref-5)