

# UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

## DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

### ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA PARA ESTUDIANTES 2024

La presente encuesta se aplica con el propósito de recolectar información socioeconómica de los estudiantes, para fundamentar la planificación de la gestión y mejorar los servicios.

*(La información recolectada es estrictamente confidencial y será utilizada únicamente con fines estadísticos y de manera agregada).*

**LA INFORMACIÓN REGISTRADA POR USTED SERÁ SUJETA A VERIFICACIÓN Y, EN LOS CASOS EN LOS CUALES SE ENCUENTRE DATOS FALSOS, USTED SERÁ UBICADO EN EL GRUPO MÁS ALTO, ES DECIR, NO VULNERABLE.**

#### I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Facultad: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_/\_\_/

Dirección actual: \_\_\_\_\_

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

Número de teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad o pasaporte: /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Carnet de Refugiado: /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Nombres:

Apellidos:

Cuántos años cumplidos tiene: /\_/\_/ años

**Estado Civil o Conyugal:**

- |              |   |
|--------------|---|
| Soltero/a    | 1 |
| Casado/a     | 2 |
| Divorciado/a | 3 |
| Viudo/a      | 4 |
| Unión Libre  | 5 |
| Separado/a   | 6 |

**Sexo:**

- |             |   |
|-------------|---|
| Hombre      | 1 |
| Mujer       | 2 |
| Intersexual | 3 |

**Género:**

- |           |   |
|-----------|---|
| Masculino | 1 |
| Femenino  | 2 |
| Otro      | 3 |

**Orientación Sexual:**

- Heterosexual 1
- Gay 2
- Lesbiana 3
- Bisexual 4
- Intersexual 5
- Transexual 6
- Otro 7
- No responde 8

**Lugar de nacimiento:** Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Parroquia: \_\_\_\_\_

Extranjero: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**Lugar de residencia habitual:** Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

**P.1. ¿Cómo se identifica según su cultura y costumbres?**

- Indígena 1
- Afroecuatoriano/a 2
- Montubio/a 3
- Mestizo/a 4
- Blanco/a 5
- Mulato 6
- Otro .....7

**II CARACTERIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA**

**P.2. ¿En qué tipo de institución concluyó la educación media?**

- Pública 1
- Privada 2

**P.3. ¿La Carrera que está cursando actualmente, fue de su primera elección?**

- Sí 1
- No 2

**P.4. ¿Dónde culminó el bachillerato?**

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

### III CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

#### P.5. ¿Su vivienda es?

Propia y totalmente pagada	1
Propia y la está pagando	2
Propia (regalada, donada, heredada o por posesión)	3
Prestada o cedida (no paga)	4
Por servicios	5
Arrendada	6
Anticresis	7

#### P.6. ¿La estructura de su vivienda es?

Hormigón	1
Ladrillo o bloque	2
Adobe o tapia	3
Madera	4
Caña o bahareque	5
Caña no revestida	6
Estructura metálica	7
Otros materiales	8

#### P.7. ¿El material predominante en el piso de la vivienda donde habita es de?

Duela, parquet, tablón o piso flotante	1
Tabla sin tratar	2
Cerámica, baldosa, vinil o mármol	3
Ladrillo o cemento	4
Caña	5
Tierra	6
Otros materiales	7

#### P.8. ¿Cuál es el número total de habitaciones de la vivienda?

Nro. de habitaciones

#### P.9. ¿Cuántas habitaciones son exclusivas para dormir? /\_/\_/

### IV CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DEL HOGAR

#### P.10. ¿Con quién vive usted en su residencia habitual?

Solo/a	1
Con parientes	2
Con no parientes	3

**P.11. ¿Tiene hijos/as?**

Sí 1

No 2 -->pase a pregunta 15

**P.12. ¿Cuántos hijos/as tiene? /\_/\_/\_/**

<u>Nombres</u>	<u>Sexo</u>	<u>Rango de edad</u>	<u>No. de hijos</u>
		<u>0-3 años</u>	
		<u>3-5 años</u>	
		<u>5-12 años</u>	
		<u>12-18 años</u>	
		<u>18 en adelante</u>	

**P.13. ¿Está usted embarazada?**

Sí 1 de cuántos meses /\_/\_/\_/

No 2

**P.14. ¿Con quién deja a sus hijos/as?**

- Abuela ----- 1
- Abuelo ----- 2
- Tío (paterno o materno)----- 3
- Tía (paterno o materno)----- 4
- Hermano (a) ----- 5
- Otro familiar ----- 6
- Otro no pariente ----- 7

**P.15. ¿Cuántas personas de las que conforman su hogar tienen un empleo remunerado?**

(Se considera como trabajo remunerado a una actividad que genera ingresos económicos por su cumplimiento, si vive solo/a y no tiene un empleo remunerado indicar cero)

Nro. de personas

**P.16. ¿Cuántas personas en total conforman su hogar?**

Nro. de personas

**P.17. ¿Cuál es el nivel educativo más alto aprobado de la cabeza de su hogar?**

Ninguno	1
Primario	2
Bachillerato	3
Universitario	4
Posgrado y más	5

**P.18. ¿Indique cuál es la rama de actividad en la que trabaja la cabeza de hogar?**

Agricultura	1
Comercio	2
Industria manufacturera	3
Servicios Públicos	4
Servicio remunerado del hogar	5

**P.19. ¿Cuál es la categoría de ocupación de la cabeza de hogar?**

Patrono o socio activo	1
Cuenta propia	2
Empleado Público	3
Empleado Privado	4
Otro	5

**P.20. ¿Cuál es el grupo de ocupación de la cabeza de hogar?**

Director	1
Técnicos	2
Trabajador Manual	3
Trabajador Agrícola	4
Trabajador de ocupaciones elementales	5

**P.21. ¿La jornada semanal de la cabeza de hogar es?**

Jornada de tiempo completo (40 horas)	1	
Jornada parcial (menos 40 horas)	2	
Jornada indefinida	3	Número de horas /__/__/
Jornada indefinida	4	Número de horas /__/__/

**V. INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR**

**P.22. ¿Cuál es el ingreso mensual total del hogar, incluido todos los aportantes?**  
(Escriba el monto en dólares, considerando todos los ingresos que recibe el hogar).

Ingreso mensual del hogar USD /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ (Ingresar solamente números enteros y no utilizar ni comas ni puntos)

**P.23. ¿En promedio al mes cuánto gasta el hogar en: salud, alimentación, educación, vivienda y vestimenta? (Ingresar solamente números enteros y no utilizar ni comas ni puntos).**

Salud	1	/ _ / _ / _ /
Alimentación	2	/ _ / _ / _ /
Educación	3	/ _ / _ / _ /
Vivienda	4	/ _ / _ / _ /
Vestimenta	5	/ _ / _ / _ /
Transporte	6	/ _ / _ / _ /
Diversión	7	/ _ / _ / _ /
Turismo	8	/ _ / _ / _ /
Pago préstamos	9	/ _ / _ / _ /

**TOTAL, DE GASTOS MENSUALES** USD/\_/\_/\_/\_/\_/

**VI. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL ESTUDIANTE**

**P.24. Actualmente ¿Quién le sostiene económicamente?**

Madre	1
Padre	2
Cónyuge	3
Otro familiar	4
Usted mismo	5
Otro	6

**P.25. ¿Usted trabaja?**

SÍ	1
NO	2 -----> <b>Pase a la pregunta 31</b>

**P.26. ¿Indique la rama de actividad en la cual trabaja?**

Agricultura	1
Comercio	2
Industria manufacturera	3
Servicios Públicos	4
Servicio remunerado del hogar	5

**P.27. ¿Cuál es su categoría de ocupación?**

Patrono o socio activo	1
Cuenta propia	2
Empleado Público	3
Empleado Privado	4
Otro	5

**P.28. ¿Cuál es su grupo de Ocupación?**

Director	1
Técnicos	2
Trabajador Manual	3
Trabajador Agrícola	4
Trabajador de ocupaciones elementales	5

**P.29. ¿Número de horas que trabaja a la semana?**

Nro. de horas /\_/\_/

**P.30. ¿Su jornada laboral es?**

Todos los días, incluido sábado y domingo	1
De lunes a viernes	2
Entre semana	3
Sólo sábados	4
Sólo domingos	5

**VII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LOS PADRES**

**P.31. ¿Vive aún su madre?**

Sí	1
No	2

**P.32. ¿Su madre trabaja o trabajaba en alguna actividad remunerada?** (Considerar como trabajo remunerado a una actividad que genera ingresos económicos por su cumplimiento)

Sí	1
No	2 ----- → Pase a pregunta 36

**P.33. ¿Indique cuál es la rama de actividad en la que trabaja o trabajaba su madre?**

Agricultura	1
Comercio	2
Industria manufacturera	3
Servicios Públicos	4
Servicio remunerado del hogar	5

**P.34. ¿Indique cuál es la categoría de ocupación en la que trabaja o trabajaba su madre?**

Patrono o socio activo	1
Cuenta propia	2
Empleado Público	3
Empleado Privado	4
Otro	5

**P.35. ¿Indique cuál es el grupo de ocupación que trabaja o trabajaba su madre?**

Director	1
Técnicos	2
Trabajador Manual	3
Trabajador Agrícola	4
Trabajador de ocupaciones elementales	5

**P.36. ¿Cuál es o era el nivel educativo más alto de su madre?**

Ninguno	1
Primario	2
Bachillerato	3
Universitario	4
Posgrado y más	5

**P.37. ¿Vive aún su padre?**

Sí	1
No	2

**P.38. ¿Su padre trabaja o trabajaba en alguna actividad remunerada?**

(Considerar como trabajo remunerado a una actividad que genera ingresos económicos por su cumplimiento)

Sí	1
No	2 ----- → Pase a pregunta 42

**P.39. ¿Indique cuál es la rama de actividad en la que trabaja o trabajaba su padre?**

Agricultura	1
Comercio	2
Industria manufacturera	3
Servicios Públicos	4
Servicio remunerado del hogar	5

**P.40. ¿Indique cuál es la categoría de ocupación en la que trabaja o trabajaba su padre?**

Patrono o socio activo	1
Cuenta propia	2
Empleado Público	3
Empleado Privado	4
Otro	5

**P.41. ¿Indique cuál es el grupo de ocupación que trabaja o trabajaba su padre?**

Director	1
Técnicos	2
Trabajador Manual	3
Trabajador Agrícola	4
Trabajador de ocupaciones elementales	5

**P.42. ¿Cuál es o era el nivel educativo más alto de su padre?**

Ninguno	1
Primario	2
Bachillerato	3
Universitario	4
Posgrado y más	5

**VIII. USO DEL TIEMPO PROPIO**

**P.43. ¿Ha participado en el último ciclo lectivo, en algún taller organizado por la UCE?**

NOMBRE DEL TALLER	SÍ =1	NO=2	CÚANTAS HORAS A LA SEMANA
Dibujo			
Pintura			
Actuación			
Danza Aérea			
Fotografía			
Capoeira			
Artes Marciales			
Maquillaje artístico			
Grabado			
Bailoterapia			
Baile de Salón			
Ninguna			

**IX. DISCAPACIDAD**

**P.44. ¿Usted tiene algún tipo de discapacidad?**

Sí 1  
No 2 →Pase a pregunta 56

**P.45. ¿Tiene carnet de discapacidad?**

Sí 1  
No 2 ----- →Pase a pregunta 56

**P.46. ¿Qué porcentaje de discapacidad?**

/ / /

**P.47. ¿Tiene discapacidad Física (le falta algún miembro u órgano, dificultad permanente para andar, moverse, usar la mano)?**

Sí 1  
No 2

**P.48. ¿Tiene discapacidad Auditiva** (no tiene oreja, dificultad permanente para oír aun usando audífonos)?

Sí 1  
No 2

**P.49. ¿Tiene discapacidad Visual** (no tiene un ojo, dificultad permanente para ver aun usando anteojos)?

Sí 1  
No 2

**P.50. ¿Tiene discapacidad Lenguaje** (defecto en la boca, paladar o lengua, dificultad permanente para comunicarse, hacerse entender cuando habla o escribe)?

Sí 1  
No 2

**P.51. ¿Tiene discapacidad Intelectual** (dificultad para aprender, pensar y entender, necesita siempre una persona que le ayude)?

Sí 1  
No 2

**P.52. ¿Tiene Epilepsia** (ataques, sacudidas de los miembros o desmayos con pérdida de conocimiento)?

Sí 1  
No 2

**P.53. ¿Tiene alguna enfermedad grave o crónica** (leucemia, cáncer, diabetes, insuficiencia renal, enfermedades cardíacas y enfermedades nerviosas)?

Sí 1  
No 2

**P.54. ¿Utiliza alguna ayuda técnica de manera permanente?**

Sí 1  
No 2

**P.55 ¿Tipo de ayuda técnica que utiliza de manera permanente?**

TIPO DE AYUDA TÉCNICA	SÍ= 1	NO=2
Silla de ruedas		
Muletas		
Bastón		
Conector de diálisis		
Marca pasos		

**P.56. Señale la valoración de los elementos para considerar para las ayudas económicas de la Universidad (señale 6 al más prioritario y 1 al menos prioritario)**

Ingresos del hogar	/	/
Dependencia demográfica del hogar (Relación de los menores de 15 y mayores de 65, dividido para las personas de 15 a 64 años)	/	/
Material de piso de la vivienda	/	/
Categoría de ocupación cabeza de hogar	/	/
Educación cabeza de hogar	/	/
Edad cabeza de hogar	/	/

**Nota:** Registre en la celda el valor del 1 al 6, dependiendo de la prioridad que usted asigne

**Finalice la encuesta**