

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN  
SOCIOECONÓMICA PARA ESTUDIANTES 2024

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

## I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

**Correo electrónico institucional:**

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

Separado/a 6

Major	2
Intersexual	3

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

**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

<b>II CARACTERÍSTICAS DE LA EDUCACIÓN MEDIA</b>
---

**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?**

Si	1
----	---

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

No 2

**P.4.¿Lugar donde culminó el bachillerato?**

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

Cantón: \_\_\_\_\_

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

<b>III CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA</b>
---

**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

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

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

<b>IV CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DEL HOGAR</b>
--

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

Solo/a	1
Con parientes	2
Con no parientes	3

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

**P.11. ¿Tiene hijos/as?**

Si 1

No 2 --→pase a pregunta 15

**P12. ¿Cuántos hijos tiene?**

**(se coincida con el número de hijos registrados, se abra automáticamente)**

<b>N° de hijos</b>	<b>Edad en años</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Intersexual</b>
Hijo 1:				
Hijo 2:				
Hijo 3:				
Hijo 4:				
Hijo 5:				

**P.13. ¿Está usted embarazada?**

Si 1 de cuántos meses /\_\_/\_/

No 2

**P.14. ¿Con quién deja a sus hijo/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 o reciben algún tipo de ingreso económico?**

(Si vive solo/a y no tiene un empleo remunerado, o ingreso económico, indicar

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

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
---------------------------------------	---

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

Jornada parcial (menos 40 horas)	2	
Jornada indefinida	3	Número de horas /__/_/

#### V. INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR

##### P.22. ¿Cuál es el ingreso mensual total del hogar, incluidos 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

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

**P.25. ¿Usted trabaja?**

SI	1	
NO	2	---→ Pase a la pregunta 31

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

Agricultura	1
Comercio	2
Industria manufacturera	3
Servicio Público	4
Servicios remunerados 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 sábado	4
Sólo domingo	5

<b>VII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LOS PADRES</b>
--

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"



**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
----	---

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

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
Servicios remunerados 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 algún taller durante el último periodo académico?**

NOMBRE DEL TALLER	SI =1	NO=2	CÚANTAS HORAS A LA SEMANA

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

Dibujo		
Pintura		
Actuación		
Danza Aérea		
Fotografía		
Capoeira		
Artes Marciales		
Maquillaje artístico		
Grabado		
Bailo terapia		
Baile de Salón		
Ninguna		

#### **IX. DISCAPACIDAD**

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

Si        1  
No        2 -----→Pase a pregunta 56

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

Si        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

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

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 discapacidad Psicosocial?** (disfunciones temporales o permanentes de la mente para realizar una o más actividades cotidianas).

Sí 1  
No 2

**P.53. ¿Tiene Epilepsia?** (ataques, sacudidas de los miembros o desmayos con pérdida de conocimiento)

Sí 1  
No 2

**P.54. ¿Tiene alguna enfermedad grave o crónica?** (leucemia, cáncer, diabetes, insuficiencia renal, enfermedades cardíacas y enfermedades nerviosas)

Si 1  
No 2

**P.55. ¿Utiliza alguna ayuda técnica de manera permanente?**

Si 1  
No 2

**P.56. ¿Tipo de ayuda técnica que utiliza de manera permanente?**

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

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"

**P.57. Señale la valoración de los elementos a considerar para la ayuda económica de la Universidad (señale con el número 6 al más prioritario y con el número 1 al menos prioritario)**

- Ingresos del hogar /\_\_/
- Dependencia demográfica del hogar (Relación de dependencia de los menores de 15 años y mayores de 65 años, 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 6 al más prioritario y con el número 1 al menos prioritario, dependiendo de la prioridad que usted asigne

**Finalice la encuesta**

"Declaro que la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por los organismos competentes. En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos se contemplan en el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República"