FACSO
Facultad de Ciencias Sociales
UNA

## FORMULARIO 3: DECLARACION JURADA DE DATOS SOCIO ECONOMICOS DE ESTUDIANTES

### IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD ACADEMICA

Facultad de Ciencias Social– UNA Postgrado:…… Año de Ingreso: ……..

### DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

1.C.I. N°: ……..

2. Celular N° …… Correo electrónico: …….

3. Apellidos: …… Nombres: ……..……..……

4. Lugar de nacimiento: Fecha de nacimiento: ……/……/……

5. Ciudad donde vive …… Barrio: …… Departamento: ……
6. Sexo: 1 Masculino 2 Femenino 3. Otros
7. Estado civil: 1 Soltero/a 2 Casado/a 3 Concubino/a 4 Otros: ……
8. Hijos/as: 1 Si/cantidad…… Edades: ……. 2 No
9. Nombre/Apellido de persona de contacto: Celular Nº:

### CONDICIONES GENERALES DE SALUD

9. Seguro médico: 1 IPS 2 Privado 3 Público
10. Alergia: …… Enfermedad: condición física/emocional que afecta: ……..
11. Padece algún tipo de discapacidad: 1 Si 2 No (pasar a la pregunta 10)
12. Tipo de discapacidad: 1 Visual 2 Motriz 3 Auditivo 4Otros/especificar……..……

### DATOS ECONOMICOS DEL ESTUDIANTE

13. Trabaja: 1 Si Dónde: …… 2 No

13.1 Tipo
1 Institución Pública
2 Empresa Privada
3 Independiente/por cuenta propia

13.2. Cargo
1 Auxiliar
2 Técnico/a
3 Encargado/a
4 Jefe/a
5 Director/a Gerente

### DATOS FAMILIARES

14.2 Ocupación actual (en caso ser jubilado/a, indicar la última ocupación realizada)

| | Alternativas de respuesta | Madre | Padre | Encargado/a |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Obrero/a, Jornalero/a, Servicio doméstico | | | |
| 2 | Vendedor/a, Técnico/a independiente o con oficio | | | |
| 3 | Administrativo/a, Técnico/a dependiente | | | |
| 4 | Policía, Militar rango subalterno, Comerciante, Docente de EEB y NM | | | |
| 5 | Profesional dependiente o independiente, Docente Universitario | | | |
| 6 | Gerente o Director dependiente, Policía rango superior, Militar rango superior | | | |
| 7 | Empresario/a | | | |
| 8 | Con ocupación no remunerada (ama de casa) | | | |
| 9 | Fallecido/a | | | |
| 10 | Desempleado/a | | | |
| 11 | No sabe | | | |

15. Ingreso económico familiar (se refiere a los ingresos de su hogar actual)
15.1 Ingreso familiar
1 Menos de un salario mínimo
2 Hasta dos salarios mínimos
3 Más de dos y hasta cinco salarios mínimos
5 Más de cinco y hasta diez salarios mínimos

15.2 Cantidad de personas que dependen del ingreso familiar: …….
15.3 Medio de transporte utilizado para asistir a clase: 1 Público 2 Propio 3 Otros (especificar) ……

Declaro bajo fe de juramento que los datos informados son veraces.

……..
**Firma**