

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

**IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD ACADEMICA**

Facultad de Ciencias Social– UNA Postgrado: Maestría en Ciencias Sociales Año de Ingreso: 2023

**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 13.2. Cargo 1 Auxiliar

2 Empresa Privada 2 Técnico/a

3 Independiente/por cuenta propia 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 3 Más de dos y hasta cinco salarios mínimos

2 Hasta dos 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**