

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

(Universidad del Perú, Decana de América)

**FICHA DE EVALUACIÓN SOCIAL DEL ESTUDIANTE**

Esta Ficha tiene valor de Declaración Jurada, por tanto sírvase a dar la información veraz. La Universidad se reserva el derecho de aplicar las sanciones correspondientes.

Instrucción: la ficha de evaluación tiene ocho secciones. Por favor lea las instrucciones al inicio de cada sección y conteste la alternativa a los que usted piensa. Muchas gracias.

**1. DATOS GENERALES:** Por favor marque con aspa y complete los espacios en blanco**.**

1.1. Apellido Paterno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1.2.Apellido Materno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Sexo **F ( ) M ( )** 1.5. Tipo de documento de identidad **DNI ( ) C. Ext. ( ) N°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Religión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7. Lugar de nacimiento: Región / departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.8. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1. 9. Edad (años cumplidos): \_\_\_\_\_

1.10. Procedencia del colegio secundaria: Nacional ( ) Particular ( ) Otro (Especifica): ………………………………

1.11. Estado civil y/o conyugal: Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Conviviente ( ) Separado/a ( ) Divorciado/a ( ) Viudo/a ( )

1.12. Dirección actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jr./calle/ Av. N°/ Mz. y lote Urb./Asoc./AA .HH. Distrito

1.13. Trabaja: **SI ( )** *Pase a la pregunta 1.14 y 1.15*  **NO ( )** *Pase a la pregunta 1.16 y sgtes*.

1.14. Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Remuneración\_\_\_\_\_\_ 1.15. Teléf. trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16. Teléf. casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1.17. Teléf. celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.18. Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.19. Teléfono de emergencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.20. Nombre de la persona y parentesco en caso de emergencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.21. Dirección de la familia en provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.22. Teléfono de la familia en provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.23. Nombre del familiar en provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.24. Cuenta con seguro: 1. EsSalud ( ) 2. SIS gratuito ( ) 3. SIS independiente ( ) 4. Autoseguro ( )

 5. Seguro Privado ( ) 6. Otros (Especifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.25. Grupo Sanguíneo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.26. Factor RH \_\_\_\_\_\_\_\_ 1.27. Alergias (Especifica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.28. Presenta algún tipo de discapacidad: **SI ( )** Pasar a la pregunta 1.29 y 1.30 **NO ( )** Pasar a la pregunta 1.31

1.29. Marque con X el tipo de discapacidad:

 1. Motora ( ) 2. Visual ( ) 3. Auditiva ( ) 4. Mental ( )

1.30. Esta registrado en (puede marcar las dos opciones): 1.OMAPED ( ) 2. CONADIS ( ) N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.31. Tu hogar está registrado en SISFOH: 1. **SI ( )** Pasar a la pregunta 1.32 2. **NO ( )** Pasar a la pregunta 2.1 y sgtes.

132. Marca con X Indicar la calificación registrada en su hogar: 1. Pobre ( ) 2. No pobre ( ) 3. Pobre extrema ( )

|  |
| --- |
| **2. DATOS ACADEMICOS:** Por favor marque aspa y complete los espacios en blanco.  |
|  |
| 2.1. **Pregrado ( )**2.2. Facultad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.3. E.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.4. Código de Matricula | 2.5. **Posgrado** ( )2.6. Facultad2.7. Maestría ( ) Doctorado ( ) 2da Especialización ( ) Diplomado ( ) 2.8. Código de Matricula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. COMPOSICION FAMILIAR Y SU SITUACIÓN DE SALUD:** Por favor complete los datos que corresponda**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3.1. Núcleo de Convivencia**

 **3.1.1. Apellidos y Nombres** | **3.1.2.Edad** | **3.1.3.****Parentesco** | **3.1.4.** **Grado Inst.** | **3.1.5****Ocupación**  | **3.1.6.****Aporte Económico S/.** | **3.1.7.****Enfermedad**  | **3.1.8.** **Discapacidad (Enumerar del 1 al 4 anteriormente mencionadas)\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **3.2. Extra familiar**
2. **3.2.1. Apellidos y Nombres**
 | **3.2.2.Edad** | **3.2.3.****Parentesco** | **3.2.4.****Grado Inst.** | **3.2.5.** **Ocupación**  | **3.2.6.** **Aporte Económico S/.** | **3.2.7.** **Enfermedad** | **3.2.8.** **Discapacidad\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |

***\* Discapacidad: 1. Motora, 2. Visual, 3. Auditiva, 4. Mental***

**4. DATOS DE LA VIVIENDA:** Por favor marque con aspa(X) y complete**.**

|  |
| --- |
|  4.1.. Tenencia: Propia cancelada ( ) Propia por cancelar ( ) Alquilada ( ) Alojado / becario ( ) OTRO 4.2. Tipo: Casa independiente ( ) Dpto. en edificio ( ) Vivienda en quinta ( ) Cuarto/habitación ( )   4.3. ¿Cuántas habitaciones tiene tu vivienda exclusivamente para dormitorio?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  **Material de construcción:** 4.4. Techo: Concreto ( ) Calamina / eternit ( ) Madera / estera ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especificar  4.5.. Pared: Ladrillo revestido ( ) Ladrillo no revestido ( ) Madera / drywall ( ) Adobe / estera ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especificar  4.6. Piso: Parquet ( ) Loseta / vinílico ( ) Cemento ( ) Tierra ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especificar  |
|  **Servicios Básicos:** 4.7. Agua: Conexión domiciliaria ( ) Pozo ( ) Pilón ( ) Por cisterna ( ) Otro ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especificar  4.8. Desagüe: Conexión a red ( ) Letrina / silo ( ) Ninguno ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especificar   4.9. Energía Eléctrica: **SI ( ) NO ( )** Anote otro tipo de energía\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.10. Otros servicios:  Teléfono ( ) Cable ( ) Internet ( ) No tiene ( ) Anote otro tipo de servicio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**5. SITUACION ECONOMICA:** Por favor indicar los ingresos y gastos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.1. Ingresos Económicos**1. Ingresos económicos de los miembros: S/.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Ingresos por becas S/.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Otros Ingresos económicos (alquileres,

 pensión judicial, envío del extranjero o  Provincia, etc.): S/. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **5.3. Gasto mensual****promedio familiar** | **Rubro** | **Monto S/.** |
| Alimentación |  |
| Movilidad |  |
| Vivienda |  |
| Salud |  |
| Educación |  |
| **5.2. Ingreso Total Familiar (a + b + c) = S/.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Menos de S/. 750.00 ( )
* De S/. 751.00 a S/. 1,500.00 ( )
* De S/. 1,501.00 a S/. 2,250.00 ( )
* Más de S/. 2,250.00 ( )
 | Recreación |  |
| Deudas |  |
| Otros |  |
| **TOTAL** |  |

**6. RECREACION Y OTRAS ACTIVIDADES** Por favor marque y complete si fuese necesario.

|  |
| --- |
| 6.1. ¿Practicas deportes? **SI ( )**  ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NO ( )** 6.2. ¿Practicas alguna actividad artística? **SI ( )** ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NO ( )** 6.3. ¿Practicas otras actividades sociales? **SI ( )** ¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NO ( )**  |

|  |
| --- |
| **7. APTITUDES Y HABILIDADES: Por favor marque con aspa la opción que usted considera conveniente.** |
| **7.1. Aptitudes personales**1. Respeto ( )
2. Sinceridad ( )
3. Calma ( )
4. Solidaridad ( )
5. Otro ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **7.2. Habilidades profesionales** 1. Trabajo en equipo ( )
2. Liderazgo ( )
3. Control del estrés ( )
4. Capacidad analítica ( )
5. Argumentación ( )
6. Innovación ( )
7. Iniciativa ( )
8. Otro ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **7.3. Habilidades Sociales.**1. Empatía ( )
2. Liderazgo ( )
3. Interrelación con otros ( )
4. Escucha activa ( )
5. Persuasión ( )
6. Asertividad ( )
7. Otro ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| **8. Elaborar un croquis de tu casa y dar, un punto de referencia (Hospital, iglesias, colegios…etc.)**  |

|  |
| --- |
| **GRACIAS POR TU COLABORACIÓN** |

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ /\_\_\_\_/ 20 \_\_\_\_\_

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

Firma del alumno

**OBSERVACION DE LA TRABAJADORA SOCIAL: Con respecto al Profesional.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**EVALUACION DE RIESGO SOCIAL: ARS ( ) MRS ( ) BRS ( )**

………………….……………………….

Firma y sello del/a Trabajador/a Social

Nº de Colegiatura: ……………………..