ENCUESTA DE ESTUDIANTES (Ingresantes) AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aprobado por Resolución CSU Nº 0152-00-2013**

*Le agradecemos su participación seria, responsable y sincera. Se garantiza absoluta confidencialidad*

Fecha de encuesta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **CIC N**º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA**

Facultad/Instituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año de ingreso (1ª inscripción):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

| 1. Ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dpto.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Proviene de Pueblos originarios? Sí No En caso afirmativo especificar nombre de la parcialidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3..** ¿Tiene alguna Discapacidad? SÍ NO En caso de ser afirmativo especificar tipo de discapacidad:    1Discapacidad motriz (silla de ruedas) 2Discapacidad motriz 3 Discapacidad Visual/visión Baja 4Discapacidad auditiva (sordera e hipoacusia)  (muletas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad: | | | | | | | | | | | | | | |  | 1Paraguaya | |  | | 2Extranjera, Especificar: |
| 5. Sexo: | |  | | 1 Masculino | | |  | | 2Femenino | | | | | | | | | | | |
| 6. Estado Civil | | | | |  | 1Soltero/a | |  | | 2Casado/a | | |  | 3Divorciado/a | | |  | | 4Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 7. Hijos |  | | 1Si Cantidad:\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | 2No | | | | | | | | |

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

**DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE**

| **8. Educación media** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.2 Tipo de Institución: |  | 1 Pública | 8.3 Modalidad del nivel medio: |  | 1 Científico (especificar) |
|  | 2 Subvencionada |  | 2 Técnico (especificar) |
|  | 3 Privada |  | |
| 8.4 ¿Le sirvió la educación media para el ingreso a la Universidad?:   |  |  | 1 Nada |  | 2 Poco |  | 3 Suficiente |  | 4 Mucho | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | | | | | |

9**.** Curso de Ingreso / Probatorio

| 9.1 ¿Realizó el Curso de Ingreso / Probatorio en la Facultad/Instituto? |  | 1 Si |  | 2 No | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.2 ¿Le sirvió de base para el ingreso, las enseñanzas del curso?: |  | 1 Nada |  | 2 Poco |  | 3 Suficiente |  | 4 Mucho |
| 9.3. ¿Realizó Cursos de apoyo al Ingreso a la Facultad/Instituto? |  | 1 Si |  | 2 No | | | | |
| 9.4. ¿Recibió orientación vocacional en el curso de Ingreso/Probatorio? |  | 1 Si |  | 2 No | | | | |

**DATOS ECONÓMICOS DEL ESTUDIANTE**

| **10.** Trabaja? |  | 1 SI (Si es afirmativo, especifique tipo) | | | |  | | 2 NO | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10.1 Tipo: | | |  | 1 Institución Pública | 10.2 Señale el Cargo Igual o equivalente a: | | | | |  |  | 1 Auxiliar | |
|  | 2 Empresa Privada |  | 2 Técnico/ a | |
|  | 3 Encargado/a | |
|  | 3 Independiente o por cuenta propia |  | 4 Jefe/a | |
|  | 5 Director/a/Gerente | |
| 10.3Ingreso **:**  (Total aproximado) | | |  | 1 Menos de un salario mínimo | | |  | | 4 Más de dos y hasta tres salarios mínimos | | | | |
|  | 2 Salario mínimo | | |  | | 5 Más de tres y hasta cuatro salarios mínimos | | | | |
|  | 3 Más de uno y hasta dos salarios mínimos | | |  | | 6 Más de cuatro salarios mínimos | | | | |

**11. ¿**Cómo piensasolventar los gastos de educación universitaria? (**MARCAR UNA SOLA OPCIÓN**)

|  | 1 Beca/exoneración total |  | 2 Beca/exoneración parcial |  | 3 Trabajo personal |  | 4 Ayuda familiar |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**1*****Sede****, Especificar si corresponde: Sede Central (San Lorenzo, Asunción o Luque). Otras regiones del país (San Estanislao, Cnel. Oviedo, etc.).*

**DATOS FAMILIARES**

12**.** Datos de los padres o tutores: (**MARCAR CON X, UNA OPCIÓN**)

12.1 **Educación:** Indicar el último nivel de instrucción logrado

|  | Sin instrucción (1) | Básica incompleta  (2) | Básica completa  (3) | Media incompleta  (4) | Media completa  (5) | Técnica completa  (6) | Superior no universitaria(\*)  (7) | Universitaria incompleta  (8) | Universitaria completa  (9) | Postgrado o Postítulo (10) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Padre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Madre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(\*) Incluye instrucción en Institutos Superiores***

12.2 Ocupación actual: **En caso de ser jubilado, indicar la última ocupación realizada**

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

13**.** Ingreso económico familiar (se refiere a los ingresos de su hogar actual)

| 13.1 **Ingreso familiar:**  (Total aproximado G**)** |  | 1 Hasta dos salarios mínimos |  | 4 Más de 10 y hasta 15 salarios mínimos | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2 Más de dos y hasta cinco salarios mínimos |  | 5 Más de 15 salarios mínimos | |
|  | 3 Más de cinco y hasta 10 salarios mínimos |  |  | |

13.2 Nº de personas que dependen del ingreso familiar: \_\_\_\_\_

14. ¿Dispone de los bienes y servicios familiares que se indican a continuación?: En caso afirmativo, especificar cantidad

| **Bienes y Servicios** | **Tenencia** | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** | (Cantidad en número) | **NO** |
| Casa propia (inmueble construido) |  |  |  |
| Terreno (inmueble sin construir) |  |  |  |
| Automóvil |  |  |  |
| Acondicionador de aire |  |  |  |
| Nº de línea de teléfono fijo |  |  |  |
| TV Cable |  |  |  |
| PC |  |  |  |
| Conexión a Internet |  |  |  |

15**.** ¿Qué medio de transporte utiliza para asistir a clases?**:**

|  | 1 Público |  | 2 Otro, Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- | --- | --- |

Muchas gracias por su participación!