

Entrevista: Día ..... Hora ..... Trabajadora Social: .....

**Documentación** (a completar por la Trabajadora Social al finalizar la entrevista):

**Incompleta (falta):**.....

.....

.....

**COMPLETA => Fecha:** ..... **Firma:** .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos consignados en la presente solicitud se ajustan estrictamente a la verdad y me comprometo a comunicar cualquier modificación en los mismos inmediatamente producida. Si incurriera en falsedad en esta declaración, acepto la sanción que me corresponda, además de la caducidad de la beca y la devolución de lo indebidamente percibido.

- Por favor, escribir con LETRA CLARA las respuestas a desarrollar.
- En el caso de opciones a responder: marcar con una X la respuesta que corresponda.

### **1- DATOS PERSONALES**

1.A- Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

1.B- Nombre elegido/autopercebido (solo las personas que por identidad y expresión de género, no se identifican con el nombre y sexo registrado en el DNI): \_\_\_\_\_

1.C- Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ 1.D- Edad: \_\_\_\_\_

1.E- DNI: \_\_\_\_\_ 1.F- CUIL: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

1.G- Género: Femenino \_\_\_ Masculino \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

1.H- Estado Civil: Soltero/a \_\_\_ Casado/a o unión de hecho \_\_\_ Viudo/a, separado/a o divorciado/a \_\_\_

1.I- Provincia/País de nacimiento: \_\_\_\_\_

1.J- Domicilio actual: \_\_\_\_\_

1.K-Barrio: \_\_\_\_\_

1.L-Ciudad: \_\_\_\_\_ 1.M- Provincia: \_\_\_\_\_

1.N-Distancia en kilómetros entre el domicilio actual y el lugar donde vas a cursar estudios universitarios (completar solo si sos del interior): \_\_\_\_\_

### **2- DATOS DE CONTACTO**

2.A- Número de teléfono celular del/de la aspirante: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

2.B- Número de teléfono fijo donde se te pueda ubicar: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

2.C- Número alternativo de contacto: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

2.D- Correo electrónico: \_\_\_\_\_

2.E- Perfil de Facebook: \_\_\_\_\_

2.F- Perfil de Instagram: \_\_\_\_\_

Es necesario que sí o sí consignes todos los datos de contacto solicitados. Aclara en todos los casos, si es tuyo o la persona por quien se puede preguntar para dejarte un mensaje.

### **3- TRAYECTORIA ACADÉMICA**

3.A- ¿Estás cursando el último año del secundario? Sí \_\_\_ No \_\_\_

3.B- Si ya egresaste, año de egreso del nivel secundario: \_\_\_\_\_

3.C- Escuela donde cursas o cursaste (nombre completo y número si corresponde):  
\_\_\_\_\_

3.D- Barrio: \_\_\_\_\_

3.E- Modalidad: Público \_\_\_ Privado \_\_\_ Semi-privado \_\_\_

3.F- Monto Cuota: \$ \_\_\_\_\_ 3.G- ¿Tiene Beca para la cuota?: Si \_\_\_ No \_\_\_

Firma del/la ingresante:.....

3.I- Si finalizaste el secundario en años anteriores ¿Cursaste otros estudios universitarios o terciarios?  
 No \_\_\_ Si \_\_\_ : Curso de ingreso \_\_\_ Algunas materias/años \_\_\_ Finalizado \_\_\_  
 ¿En qué carrera? \_\_\_\_\_

3.K- ¿Tuviste Beca de Ingresante UNC en años anteriores? No \_\_\_ Si \_\_\_ Año de otorgamiento: \_\_\_\_\_  
 3.L- ¿Sos actualmente beneficiario de otra Beca? No \_\_\_ Si \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**4- ESTUDIOS EN 2020**

4.A- ¿Qué carrera/s estás pensando estudiar? \_\_\_\_\_

4.B- ¿Hiciste algún acercamiento a la UNC? (*búsqueda de información, averiguaciones por cualquier medio, visita a ciudad universitaria, etc*)

- a) No \_\_\_ Si \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- b) ¿Con quién? Amigos/as \_\_\_ Familiar/es \_\_\_  
 Escuela \_\_\_ Otro/s \_\_\_ ¿Quién/es? \_\_\_\_\_

4.C-¿Te estás preparando para el ingreso?

- a) No \_\_\_ Si \_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_
- b) ¿Con quién? Amigos/as \_\_\_ Familiar/es \_\_\_  
 Profesor particular \_\_\_ Escuela \_\_\_ Academia \_\_\_ Solo/a \_\_\_  
 Otro \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- c) ¿Con qué material bibliográfico? \_\_\_\_\_

4.D-¿Tenés familiares directos/as o vinculares cursando estudios universitarios y/o terciarios? (*madre, padre, hermanos/as, hijos, pareja, etc.*)

Parentesco	Institución	Carrera	Año en curso

**5-SITUACIÓN SOCIO - ECONÓMICA FAMILIAR**

5.A- ¿De quién dependés económicamente?

- Familia de origen (*padre, madre, hermanos/as*) \_\_\_
- Familia vincular (*pareja, hijos/as propios/as*) \_\_\_
- Me mantengo solo \_\_\_
- Otro (*familiares de segundo grado u otras personas*): ¿Quién? \_\_\_\_\_

Universidad Nacional de Córdoba  
Secretaría de Asuntos Estudiantiles  
Dirección de Inclusión Social - Departamento de Servicio Social

5.B-Teniendo en cuenta el origen de los ingresos, completa los cuadros que presentamos a continuación.

**Familia de origen** (completar con los datos de **todos/as** los/as miembros del grupo familiar conviviente y/o del cual dependés económicamente, independientemente que aporten o no económicamente)

Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Nivel Educativo alcanzado <sup>1</sup>	Ocupación	Ingresos (trabajos formal/informal, changas, jubilación o pensión, becas, Asig.Univ. H, programas de empleo, etc.)
						\$
						\$
						\$
						\$
						\$
						\$
						\$
						\$

¿El grupo familiar percibe algún ingreso extra? (cuota alimentaria, cobro de alquiler, aporte de otro miembro de la familia, etc.) Si \_\_\_ \$\_\_\_\_\_ En concepto de \_\_\_\_\_  
No \_\_\_

**Familia Vincular** (completar en caso de matrimonio, unión de convivencia, unión de hecho o si tenés hijos/as independientemente que aporten o no económicamente)

Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Nivel Educativo alcanzado	Ocupación	Ingresos (trabajos formal/informal, changas, jubilación o pensión, becas, Asig.Univ.H, programas de empleo, etc)
						\$
						\$
						\$
						\$

¿El grupo familiar percibe algún ingreso extra? (cuota alimentaria, cobro de alquiler, aporte de otro miembro de la familia, etc.) Si \_\_\_ \$\_\_\_\_\_ En concepto de \_\_\_\_\_  
No \_\_\_

<sup>1</sup> Sin estudios, Primaria incompleta, Primaria completa, Secundaria incompleta, Secundaria completa, Terciario incompleto, Terciario completo, Universitario incompleto, Universitario completo.

Firma del/la ingresante:.....

5.C- Estudiantes con hijos/as: ¿Cómo resuelven el cuidado de los/as niños/as?

---

5.D- ¿Tenés familiares con problemas de salud y/o en situación de discapacidad a cargo?

- a) No \_\_\_ Si \_\_\_ ¿Quién? \_\_\_\_\_  
b) ¿Cómo resuelve el grupo familiar el cuidado de esa persona? \_\_\_\_\_
- 

## **6- TRABAJO**

6.A- ¿Trabajas actualmente? Sí \_\_\_ No \_\_\_ *Si tu respuesta en "No", continúa en la pregunta 6.F*

6.B- a) ¿Cuántos días a la semana los hacés? \_\_\_\_\_ b) ¿Cuántas horas por día? \_\_\_\_\_

6.C- ¿En qué trabajás? \_\_\_\_\_

6.D- Condición laboral:

- a) Formal \_\_\_ Informal \_\_\_  
b) En relación de dependencia \_\_\_ Por cuenta propia \_\_\_  
c) Permanente \_\_\_ Eventual \_\_\_

6.E- ¿Cuanto ganás mensualmente? \$ \_\_\_\_\_

6.F- Si no trabajás actualmente ¿lo hiciste antes? a) No \_\_\_ Si \_\_\_ b) ¿Dónde? \_\_\_\_\_

c) ¿Por cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

## **7- VIVIENDA**

7.A- La casa en la que vive el grupo familiar de origen/vincular es: \_\_\_\_\_

*a- Propia (aunque no esté escriturada); b- Cedida por familiares; c- Prestada por terceros; d- Vivienda en el lugar de trabajo (contratistas, caseros, etc); e- Ubicada en terrenos fiscales o asentamientos precarios; f- Alquilada; g- Paga un plan o hipoteca.*

a) Si alquila o paga un plan o hipoteca, ¿cuánto es el monto del alquiler o cuota mensual? \$ \_\_\_\_\_

7.B- Si no vivís con tu grupo familiar:

- a) ¿Con quién vivís? Solo/a \_\_\_ Hermanos \_\_\_ Otros familiares \_\_\_ Amigos/as - Novio/a \_\_\_  
b) ¿Cuántas personas son en total? (incluido vos) \_\_\_\_\_  
c) ¿Dónde vivís? Casa \_\_\_ Departamento \_\_\_ Pensión \_\_\_ Residencia \_\_\_ Otro \_\_\_  
d) -Costo total del alquiler \$ \_\_\_\_\_ ¿Cuánto pagás vos de ese alquiler? \$ \_\_\_\_\_  
-Costo total de expensas \$ \_\_\_\_\_ ¿Cuánto pagás vos de expensas? \$ \_\_\_\_\_  
e) Si tu familia te envía dinero mensual, cuánto es? (incluí lo que te envían para gastos en vivienda) \$ \_\_\_\_\_

7.C- Si no vivís en Córdoba actualmente:

- a) ¿Dónde pensás vivir cuando vengas a estudiar?  
Casa \_\_\_ Departamento \_\_\_ Pensión \_\_\_ Residencia \_\_\_ Otro \_\_\_  
b) ¿Con quién? Hermanos \_\_\_ Otros familiares \_\_\_ Amigos/as - Novio/a \_\_\_ Solo/a \_\_\_  
c) ¿Averiguaste costos de vivienda? Si \_\_\_ No \_\_\_ d) Gastos proyectados aprox. \$ \_\_\_\_\_

## **8- TRANSPORTE**

8.A- ¿Tiene medio de movilidad tu familia? Si \_\_\_ No \_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

8.B- ¿Tenés medio de movilidad propio? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

8.C- ¿Sos actualmente beneficiario del Boleto Educativo Gratuito? Si \_\_\_ No \_\_\_

8.D- ¿Tenés gastos extras de transporte público? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuánto aproximadamente? \$ \_\_\_\_\_

8.E- ¿Para asistir a la Facultad vas a necesitar transporte público diariamente? Si \_\_\_ No \_\_\_

8.F- ¿Tenés transporte directo desde tu casa a tu Facultad? Si \_\_\_ No \_\_\_

