



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

SISTEMA DE INFORMACIÓN UNIVERSITARIO

AÑO LECTIVO 2009 - 2010

FORMULARIO DE INFORMACIÓN ESTUDIANTIL (PREGRADO)

La información es estrictamente confidencial y es utilizada únicamente con fines estadísticos y de manera agregada. (Art. 26 de la Ley de Estadísticas).

MODULO I: GENERAL

1. Identificación

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

2. Cédula/Pasaporte

□□□□□□□□□□□□□□□□

3. Lugar de nacimiento

Cantón

Provincia

País

4. Fecha de nacimiento

□□□□□□□□

Año

Mes

Día

5. Nacionalidad

6. Teléfonos

7. Correo Electrónico

8. Sexo

Masculino 1

Femenino 2

9. Estado civil

Soltero 1 Divorciado 4

Casado 2 Unión Libre 5

Viudo 3 Separado 6

Del Colegio

10. Lugar del colegio en que se graduó

Cantón

Provincia

País

11. Tipo de plantel

Fiscal 1

Municipal 2

Particular Laico 3

Particular Religioso 4

Fiscomisional 5

Otro _____

especifique

12. Tipo de título obtenido

Ciencias 1

Técnico 2

Artes 3

Polivalente 4

Otro _____

especifique

Actualmente estudia en:

13. Facultad

14. Escuela

15. Carrera o especialidad

16. Modalidad

Presencial 1

Semipresencial 2

A Distancia 3

17.

Curso

Semestre

18. Número de matrícula

Primera 1

Segunda 2

Tercera 3

MODULO II: CARRERA Y TRABAJO

19. ¿Trabaja actualmente?

Si 1 → Pase a la pregunta 20

No 2 → Pase a la pregunta 26

20. ¿En qué actividad trabaja?

21. ¿Categoría ocupacional

Patrono o socio 1

Empleado 2

Cuenta propia 3

Trabajo familiar sin remuneración 4

22. ¿En qué tipo de institución trabaja?

Pública 1

Privada nacional 2

Privada extranjera 3

Otro _____

especifique

23. ¿Cuánto es su remuneración mensual?

USD □□□□□□

24. ¿Existe relación entre su trabajo actual y su carrera en la universidad?

Si 1

No 2

25. ¿Cuándo culmine sus estudios, quiere seguir con su trabajo actual?

Si 1 → Pase al Modulo III, pregunta 31

No 2 → Pase a la pregunta 26

26. ¿En qué actividad le gustaría trabajar?

27. ¿En qué tipo de institución desearía trabajar?

Pública 1

Privada nacional 2

Privada extranjera 3

Otro _____

especifique

28. ¿Cuánto desearía ganar mensualmente?

USD □□□□□□

29. ¿Las enseñanzas recibidas le están preparando bien para su trabajo?

Muy probable 1

Probable 2

Poco probable 3

Improbable 4

30. ¿Considera que puede encontrar el trabajo que desea inmediatamente después de salir la universidad?

Muy probable 1

Probable 2

Poco probable 3

Improbable 4

MODULO III: DATOS SOCIOECONOMICOS

Preguntas 31 y 32, responder únicamente estudiantes del segundo curso o segundo semestre en adelante

31. ¿A cuánto ascendió el costo de su educación el año lectivo o semestre anterior?

- Menos de 200 1
- De 200 a 600 2
- De 600 a 800 3
- De 800 en adelante 4

32. ¿Cómo financió su educación el año lectivo o semestre anterior?. Señale los montos de:

- 1. Familia _____ USD
- 2. Trabajo _____ USD
- 3. Becas _____ USD
- 4. Crédito _____ USD

33. Lugar de residencia permanente

Cantón Provincia País

Domicilio Diferente

35. ¿Qué tipo de vivienda tiene su domicilio?

- Casa/villa 1 Cuarto de inquilino 3 Otra 5
- Departamento 2 Media agua 4

36. ¿La vivienda es?:

- Arrendada 1 → ¿Cuánto paga mensualmente? _____ USD
- Propia 2
- A cambio de servicios 3
- Otra 4 _____
especifique

37. ¿Con quien vive?

- Solo 1 Otra familia, sin relación familiar 4
- Parientes 2 Residencia estudiantil 5
- Otros estudiantes 3 Otras personas 6

38. El domicilio tiene (marque todas las categorías de respuesta que aplican):

- | | Si es de su propiedad | Si es de propiedad del domicilio en el que vive |
|----------------------------|--------------------------|---|
| Energía eléctrica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Agua potable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Agua caliente por la ducha | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Agua caliente en la cocina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavadora de ropa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Teléfono fijo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Televisión | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Computador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acceso al Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vehículo(s) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pase a la pregunta 39

34. ¿Vive en domicilio diferente del hogar de su familia?

- Si 1 → *Pase a la pregunta 35*
- No 2 → *Pase a la pregunta 39*

Domicilio de su Familia

39. ¿Qué tipo de vivienda tiene el domicilio de su familia?

- Casa/Villa 1 Cuarto de inquilino 3 Rancho 5
- Departamento 2 Media agua 4 Otra 6

40. ¿Quién es el propietario de la vivienda?

- Padre 1
- Madre 2
- Padre y Madre 3
- Otro 4 _____
especifique

41. El domicilio tiene (marque todas las categorías de respuesta que aplican):

- | | Si es de su propiedad | Si es de propiedad de su familia |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Energía eléctrica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Agua potable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Agua caliente por la ducha | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Agua caliente por la cocina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavadora de ropa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Teléfono fijo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Televisión | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Computador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acceso al Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vehículo(s) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

42. Dispone usted de estos servicios:

- Tv/Cable Transporte privado
- Tarjeta de crédito Teléf. celular con plan

MODULO IV: CALIDAD DE LA EDUCACION Y LOS SERVICIOS

Responder únicamente estudiantes del segundo curso o segundo semestre en adelante

43. ¿Cómo calificaría su grado de satisfacción respecto a sus experiencias en la Facultad?

- | | Muy Bueno | Bueno | Regular | Malo |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Clases | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Laboratorios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Profesores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Biblioteca de la Facultad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Facilidades de computación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atención secretaría | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personal de servicios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autoridades de la Facultad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

44. ¿Cómo calificaría su grado de satisfacción respecto a sus experiencias en la Universidad?

- | | Muy Bueno | Bueno | Regular | Malo |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Biblioteca General | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Facilidades de computación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Facilidades de recreación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Servicios médicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Becas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eventos Culturales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atención secretaría de la Administración Central | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personal de servicios de la Administración Central | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autoridades de la Universidad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

45. Asiste usted a clases:

- Siempre 1
- Frecuentemente 2
- Pocas veces 3
- Rara vez 4

46. La ausencia de los profesores es:

- Muy frecuente 1
- Frecuente 2
- Pocas veces 3
- Rara vez 4

47. ¿Cuántas horas a la semana dedica usted a?:

- Clases _____ horas
- Consultar profesores _____ horas
- Estudio libre _____ horas
- Trabajos Académicos _____ horas