

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

**Programa Nacional de Becas y Financiamiento de Tipo Superior
(PRONABES)**

Cuestionario Socioeconómico

Folio _____

Cuestionario Socioeconómico

Este cuestionario será empleado únicamente para la realización de la evaluación socioeconómica. La información aquí vertida se manejará en forma confidencial. Se recomienda contestar cuidadosa y verazmente cada una de las preguntas. La Universidad se reserva el derecho de verificar esta información.

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas antes de anotar su respuesta. No conteste en las áreas sombreadas.

<p>¿Es la primera vez que solicita la beca PRONABES?</p> <p>1) Si (pase a la pregunta 1)</p> <p>2) No</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Indique las convocatorias en que ha solicitado la beca y si esta le fue otorgada.</p> <p>1) 2001 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>2) 2002 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>3) 2003 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	

I DATOS GENERALES

<p>1 Nombre: _____</p> <p style="text-align: center;">Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)</p>
--

<p>2 Matrícula: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>

<p>3 Licenciatura.</p> <p>1) Administración.</p> <p>2) Pedagogía.</p> <p>3) Psicología.</p> <p>4) Sociología.</p> <p>5) Educación Indígena.</p> <p>6) Enseñanza del Francés</p> <p>7) Educación de Adultos</p>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

<p>4 Semestre.</p> <p>1) Primero</p> <p>2) Tercero</p> <p>3) Quinto</p> <p>4) Séptimo</p>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<p>5 Promedio actual. (Excepto quienes están inscritos en primer semestre)</p>	<input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

6 Turno. 1) Matutino. 2) Vespertino.	[]
---	-----

II DATOS PERSONALES

7 Edad.	[][]
----------------	--------

8 Género. 1) Masculino. 2) Femenino.	[]
---	-----

9 Estado civil. 1) Soltero. 2) Casado. 3) Divorciado. 4) Separado. 5) Viudo. 6) Unión Libre.	[]
---	-----

III. DATOS ESCOLARES

10 Además de la licenciatura que cursa en la UPN ¿esta inscrito en alguna licenciatura en otra universidad? 1) Sí. 2) No. (Pase a la pregunta 12)	[]
--	-----

11 ¿En qué institución esta inscrito? 1) UNAM. 2) UAM. 3) IPN. 4) Universidad Privada. 5) Universidad Tecnológica. 6) Instituto Tecnológico. 7) Normal Superior. 8) Otra (especifique) _____	[]
---	-----

12 Indique el número de horas completas semanales que dedica al estudio. <u>Sin considerar las horas de clase.</u>	Hrs. [][]
---	----------------

13 Indique el lugar donde estudia con más frecuencia. (Marque sólo uno) 1) Casa. 2) Biblioteca UPN. 3) Biblioteca pública. 4) Transporte. 5) Casa de amigos o compañeros. 6) Otro (especifique) _____	[]
--	-----

<p>14 Sin considerar el aporte económico ¿Quién lo apoya para realizar actividades escolares? (Marque sólo uno)</p> <p>1) Por sí mismo. 2) Ambos padres. 3) Padre. 4) Madre. 5) Hermanos. 6) Pareja. 7) Otros familiares. 8) Amigos. 9) Algún padre y hermanos. 10)Otro (especifique) _____</p>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

IV. DATOS SOCIOECONÓMICOS

15 Señale la escolaridad máxima de sus padres y en su caso de su cónyuge o pareja	Padre	Madre	Cónyuge
<p>1) Sin escolaridad 2) Sabe leer y escribir 3) Primaria 4) Secundaria 5) Carrera técnica 6) Escuela Normal 7) Bachillerato o vocacional 8) Normal superior 9) Licenciatura 10)Posgrado 11)Otra _____(especifique)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16 Señale la ocupación de sus padres y en su caso de su cónyuge o pareja	Padre	Madre	Cónyuge
<p>1) Ama de casa. 2) Docente. 3) Investigador. 4) Comerciante por su cuenta. 5) Empleado Federal. 6) Empleado de Empresa Particular. 7) Profesionista Independiente. 8) Empresario. 9) Obrero. 10)Agricultor. 11)Directivo o Gerente. 12)Jubilado o pensionado. 13)Otra _____ (especifique)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17 Indique el tipo de contratación de sus padres y en su caso del cónyuge o pareja.	Padre	Madre	Cónyuge
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1) Eventual		
	2) Permanente		
3) Por su cuenta			

18 Sí usted tiene hijos, proporcione los siguientes datos		
Hijos (as)	Edad	Escolaridad
1		
2		
3		
4		
5		

19 El lugar que habita actualmente es...	
1) Casa	
2) Casa de interés social	
3) Departamento	
4) Departamento de interés social	
5) Vecindad	<input type="checkbox"/>
6) Cuarto de azotea o de servicio	
7) Casa de huéspedes/pensión/hotel	

20 La vivienda que habita es...	
1) Propia	
2) De su familia	
3) Rentada	<input type="checkbox"/>
4) Prestada	
5) La esta pagando con plan de crédito	
6) La comparte con otro familiar que es el propietario	
7) Otra situación (especifique) _____	

21 ¿Cuántos niveles tiene su vivienda?	
1) Uno	<input type="checkbox"/>
2) Dos	
3) Tres o más	

22 ¿Con quién comparte su vivienda? (Marcar las opciones necesarias)	
1) Ambos padres	<input type="checkbox"/>
2) Padre	<input type="checkbox"/>
3) Madre	<input type="checkbox"/>
4) Hermanos	<input type="checkbox"/>
5) Esposo (a)	<input type="checkbox"/>
6) Hijos	<input type="checkbox"/>
7) Otros familiares	<input type="checkbox"/>
8) Amigos	<input type="checkbox"/>
9) Vive solo (a) (Pase a la pregunta 23)	<input type="checkbox"/>

23 ¿Con cuántas personas comparte la vivienda?	
	<input type="checkbox"/>

24 ¿Cuántos cuartos tiene el lugar que usted habita (incluyendo todos los servicios)	[]
---	-----

25 Indique el número de espacios con los que cuenta su vivienda	
1) Recámaras	1) Núm. _____
2) Baños completos	2) Núm. _____
3) Medios baños	3) Núm. _____
4) Cocina	4) Núm. _____
5) Sala-comedor	5) Núm. _____
6) Sala	6) Núm. _____
7) Comedor	7) Núm. _____
8) Ante comedor	8) Núm. _____
9) Cochera	9) Núm. _____
10)Patio o jardín	10)Núm. _____
11)Vestíbulo	11)Núm. _____
12)Cuarto de servicio	12)Núm. _____
13)Cuarto de televisión	13)Núm. _____
14)Estudio	14)Núm. _____
15)Azotehuela	15)Núm. _____
16)Tapanco	16)Núm. _____
17)Sótano	17)Núm. _____

26 Indique el número de focos con los que cuenta su vivienda	Núm. _____
---	------------

27 Mencione los servicios públicos con los que cuenta en la zona donde vive (A partir de su domicilio considere 1 km a la redonda)	
1) Agua potable (Dentro de la vivienda)	1) Sí[] No[]
2) Drenaje (Dentro de la vivienda)	2) Si[] No[]
3) Alcantarillado.	3) Sí[] No[]
4) Alumbrado público.	4) Si[] No[]
5) Calles pavimentadas.	5) Sí[] No[]
6) Banquetas.	6) Si[] No[]
7) Transporte público.	7) Sí[] No[]
8) Teléfonos públicos.	8) Si[] No[]
9) Servicio de limpia.	9) Sí[] No[]
10)Servicio de gas.	10)Si[] No[]
11)Vigilancia.	11)Sí[] No[]
12)Escuelas.	12)Si[] No[]
13)Comercios.	13)Sí[] No[]
14)Restaurantes.	14)Si[] No[]
15)Parques.	15)Sí[]No[]
16)Club o deportivo.	16)Si[]No[]
17)Casa de cultura	17)Sí[]No[]
18)Museos	18)Si[]No[]
19)Teatros	19)Sí[]No[]
20)Cines	20)Si[]No[]
21)Bibliotecas	21)Sí[]No[]

28 ¿Con qué bienes y servicios cuenta actualmente en su vivienda?	
1) Microondas	1) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2) Aspiradora	2) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3) Refrigerador	3) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4) Licuadora	4) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5) Tostador	5) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6) Cafetera	6) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
7) Cocina Integral	7) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8) Televisión	8) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9) Videocasetera	9) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10)Radio / Grabadora	10)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11)Estéreo o modular	11)Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
12)Computadora personal	12)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
13)Impresora	13)Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
14)Teléfono (Fijo y/o celular)	14)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
15)Fax	15)Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
16)Suscripción a TV privada	16)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
17)Suscripción a Internet	17)Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
18)Correo electrónico	18)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
19)Suscripción a periódico	19)Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
20)Suscripción a revista científica	20)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
21)Enciclopedia y obras de consulta	21)Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
22)Personal doméstico	22)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
23)Libros especializados	23)Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
24)Motocicleta o bicicleta	24)Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

29 ¿Con cuántos automóviles cuenta?	
1) Ninguno (Pase a la pregunta 30)	
2) Uno	<input type="checkbox"/>
3) Dos	
4) Más de dos	

30 Indique la marca, submarca y modelo de los dos automóviles más recientes		
Marca: _____ (fabricante)	Submarca: _____	Modelo: _____ (año)
Marca: _____ (fabricante)	Submarca: _____	Modelo: _____ (año)

31 Condiciones de la vivienda	
Materiales durables en los techos ^a	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Materiales durables en los muros ^b	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Recubrimiento en los pisos ^c	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

a) Se consideran materiales durables en los techos: losa de concreto, tabique, ladrillo y terrado con vigería.

b) Se consideran materiales durables en los muros: tabique, ladrillo, block, piedra, cantera o cemento.

c) El recubrimiento en los pisos puede ser: firme o cemento, mosaico, madera u otro.

V. INGRESOS Y EGRESOS

32 El sostenimiento económico depende solamente de Usted 1) Si (pase a la pregunta 36) 2) No	[]
32a ¿Quién lo sostiene económicamente? (marque las opciones necesarias) 1) Yo 2) Ambos padres 3) Padre 4) Madre 5) Hermanos 6) Cónyuge o Pareja 7) Hijo(s) 8) Otros familiares 9) Amigos 10) Otro (especifique) _____	1) [] 2) [] 3) [] 4) [] 5) [] 6) [] 7) [] 8) [] 9) [] 10) []

33. Sumando lo que ganan todos los que trabajan en su casa ¿cuál es el ingreso familiar al mes?	
Parentesco	Monto
1.	\$ _____ .00
2.	\$ _____ .00
3.	\$ _____ .00
4.	\$ _____ .00
5.	\$ _____ .00
6.	\$ _____ .00
7.	\$ _____ .00
8.	\$ _____ .00
9.	\$ _____ .00
10.	\$ _____ .00
Total	\$ _____ .00

34 Si usted o su familia reciben otro tipo de ingresos, indique el monto y especifique su procedencia. 1) Préstamo 2) Herencia 3) Renta 4) Aportaciones de familiares y/o amigos 5) Beca (no PRONABES) especifique: _____ 6) Otro (especificar) _____	\$ _____ []
--	---------------------

35 ¿Cuántas personas dependen del ingreso familiar que indicó en la pregunta 33?	Núm. _____
---	------------

36 ¿Actualmente cuenta con empleo? 1) Sí 2) No (Pase a la pregunta 43)	[]
---	-----

37 Señale la actividad que desempeña en su trabajo 1) Docente 2) Investigador 3) Comerciante por su cuenta 4) Empleado Federal 5) Empleado de Empresa Particular 6) Profesional Independiente 7) Empresario 8) Obrero 9) Agricultor 10) Directivo o Gerente 11) Jubilado o pensionado 12) Otra _____ (especifique)	[]
--	-----

38 Indique el tipo de contratación 1) Eventual 2) Permanente 3) Por su cuenta	[]
---	-----

39 Indique el número de horas que trabaja a la semana 1) De 1 a 15 horas 2) De 16 a 30 horas 3) De 31 a 40 horas	[]
--	-----

40 Indique el turno laboral 1) Matutino 2) Vespertino 3) Mixto 4) Rotativo	[]
---	-----

41 Indique su salario mensual \$ _____ .00	[]
--	-----

42 Indique si es el caso, ¿cuánto aporta usted al ingreso familiar?	\$ _____
--	----------

43 ¿Cuánto tiempo estima usted que ocupa en transportarse a la Universidad? (Considere sólo el tiempo de su casa a la UPN) 1) Menos de 30 minutos 2) Entre 30 minutos y una hora 3) Entre una hora y hora y media 4) Entre hora y media y dos horas 5) Más de dos horas	[]
---	-----

44 Indique cantidad de dinero que gasta usted mensualmente en la escuela en:	
Transporte (ida y vuelta)	\$_____ .00
Alimentación (consumo dentro de la escuela)	\$_____ .00
Materiales (copias, material escolar, etc.)	\$_____ .00

<p>45 ¿Cuál sería el destino principal del gasto de la beca en el caso de que le sea otorgada?(Marque solo una)</p> <p>1) Comprar material y/o equipo necesarios para mis estudios.</p> <p>2) Pagar horas de cómputo.</p> <p>3) Transporte a la UPN.</p> <p>4) Ayudar a mis padres o tutores en los gastos de la familia.</p> <p>5) Tener dinero para mis gastos personales (diversión, ropa, compras).</p> <p>6) Solventar mis gastos de alimentación y cuidado personal.</p> <p>7) Comer fuera de casa.</p> <p>8) Otro (especificar) _____</p>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

49 Si desea hacer algún comentario o especificación sobre las respuestas que ha dado a este cuestionario, a fin de ampliar la información proporcionada, favor de ocupar el siguiente espacio.

50 Elabore por favor un croquis, en la parte posterior de la hoja, con la ubicación de su domicilio y proporcione una breve descripción de cómo llegar desde la UPN

Descripción

Domicilio:

<hr/>		
Calle	Núm. Exterior	Colonia
<hr/>		
Delegación o municipio	Código Postal	Entidad
<hr/>		
Teléfono (Casa)	Otro número telefónico dónde se le pueda localizar	

Anote su CURP: _____

Fecha ____/____/____
Día Mes Año

Firma de alumno _____