



# Universidad Autónoma de Santo Domingo

DIRECCION DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

FORMULARIO PARA INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA DE SOLICITANTES DE BET Y CREDITO EDUCATIVO



## I. DATOS PERSONALES

- 1.1 Matrícula: \_\_\_\_\_ Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_
- 1.2 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- 1.3 Cédula de identidad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_
- 1.4 Dirección actual: \_\_\_\_\_
- 1.5 Lugar de origen: \_\_\_\_\_
- 1.6 Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Residencial: \_\_\_\_\_
- 1.7 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## II. DATOS ACADÉMICOS

- 2.1 Está cursando actualmente el ciclo básico: Sí \_\_\_ No \_\_\_
- 2.2 Carrera que cursa: \_\_\_\_\_ Semestres cursados: \_\_\_\_\_
- 2.3 En qué año inició su carrera: \_\_\_\_\_ Semestre que cursa actualmente: \_\_\_\_\_
- 2.4 Ha cambiado de carrera: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- 2.5 Si su respuesta es sí, diga el motivo y el tiempo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.6 Créditos cursados en el semestre anterior: \_\_\_\_\_
- 2.7 Créditos aprobados en el semestre anterior: \_\_\_\_\_
- 2.8 Créditos seleccionados en el semestre actual: \_\_\_\_\_

## III. CARACTERÍSTICAS HABITACIONALES

- 3.1 Con quien reside actualmente: \_\_\_\_\_
- 3.2 Si reside en casa o habitación alquilada, diga cuanto paga: RD\$ \_\_\_\_\_
- 3.3 La casa o habitación donde reside es: (a) propia \_\_\_ (b) Alquilada \_\_\_ (c) Prestada \_\_\_  
(d) Otra \_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_

## IV. ASPECTOS ECONÓMICOS

- 4.1 Trabaja: Sí \_\_\_ No \_\_\_
- 4.2 Si su respuesta es sí, diga cuáles son sus funciones: \_\_\_\_\_
- 4.3 Si no trabaja, quien lo ayuda a pagar sus estudios: \_\_\_\_\_

CONTINÚA DETRÁS

**V. HABILIDADES**

5.1 Escriba los oficios que usted domina.

a. \_\_\_\_\_ b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_ d. \_\_\_\_\_  
e. \_\_\_\_\_ f. \_\_\_\_\_

**VI. DATOS FAMILIARES**

6.1 Nombre y apellido de su padre: \_\_\_\_\_  
6.2 Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Residencial: \_\_\_\_\_  
6.3 Nombre y apellido de su madre: \_\_\_\_\_  
6.4 Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Residencial: \_\_\_\_\_  
6.5 Si tiene conyugue, nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
6.6 Celular: \_\_\_\_\_  
6.7 Tiene hijos(as): Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
6.8 Si su respuesta es sí, diga cuantos (\_\_\_) Varones (\_\_\_) Hembras (\_\_\_)  
6.9 En caso de emergencias, a quien llamar: \_\_\_\_\_  
6.10 Tiene seguro médico: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
6.11 Si es si, diga cual o cuales: \_\_\_\_\_  
6.12 Tienes hermanos estudiando en la uasd. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
6.13 Si la respuesta es sí, disfruta de una Bet. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_ .Crédito Educativo Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Nota:** De no ser sincero con sus respuestas, y se descubren algunas irregularidades en las mismas, su solicitud será invalidada.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

**VII. PARA USO INTERNO:**

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

Recomendaciones:

Del Asistente Social: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Mtro. Nelson A. Vargas Guerrero

Firma



Fecha: \_\_\_\_\_