

- Diligencie este formulario a máquina o letra imprenta, sin escribir en las zonas sombreadas.
- Anexe fotocopia de los documentos que soporten la información relacionada (Ver numeral final)

ID.

**A. IDENTIFICACIÓN**

1. **Nombre completo:**  
Primer apellido:  a  
Segundo apellido:  b  
Nombres:  c

2. **Documento de identidad:**  
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía  1  
Tarjeta de identidad  2 a  
Pasaporte o cédula de extranjería  3  
Número:  b  
Expedido en:  c

3. **Fecha de nacimiento:**  
DIA   MES   AÑO

4. **Lugar de nacimiento:**  
Municipio:  a  
Departamento:  b

5. **Programa académico al que ha sido admitido:**  
Nombre:  a  
Ciudad Sede:  b

6. **¿Ingresó por algún programa de admisión especial?**  
Si  1 → ¿Cuál?  b  
No  2 a

7. **Señale el número de registro SNP de las pruebas de Estado (ICFES):**

**B. CONDICIONES SOCIODEMOGRÁFICAS**

8. **Género:** Masculino  1 Femenino  2

9. **Estado civil:**  
(Respuesta única) Casado (a)  3  
Soltero (a)  1 Separado (a) o divorciado (a)  4  
Unión libre  2 Viudo (a)  5

10. **De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se reconoce como:**  
(Respuesta única) Indígena  1 Afrocolombiano(a)  4  
Rom (Gitano)  2 Ninguno de los anteriores  5  
Raizal  3

11. **¿Está en alguna de las siguientes situaciones de discapacidad?**  
(Respuesta única) Invidente  1 Otro. ¿Cuál?  5  
Sordo y requiere intérprete de señas  2  
Sordo y no requiere intérprete  3 NINGUNA  6  
Problemas motores  4

12. **¿Su hogar se encuentra en situación de desplazamiento forzado?**  
Si  1 → ¿Están inscritos en el Sistema Único de Registro de la Población Desplazada de Acción Social?  
No  2 a  
Si  1 No  2 No sabe  999 b

**C. CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL BACHILLERATO**

13. **¿En qué año terminó el bachillerato?**

14. **¿De qué institución educativa se graduó?**  
Nombre de la institución educativa:  a  
Código DANE  b  
(preguntar con la institución educativa de la que se graduó)

15. **¿Dicha institución educativa es pública (oficial) o privada (no oficial)?**  
Pública  1 Privada  2

16. **¿Dónde se localiza dicha institución?**  
Municipio:  a Departamento:  b

17. **¿En qué jornada asistió en el último año que estudió?:**  
(Respuesta única) Completa (mañana y tarde)  1 Noche  4  
Mañana  2 Semi-presencial  5  
Tarde  3 A distancia  6

18. **En el último año cursado, ¿cuánto pagaba de pensión mensual?**

19. **¿En el último año que cursó, recibió en la institución educativa alguno de estos beneficios de manera gratuita?**  
(Respuesta múltiple) Refrigerio escolar o comida  a 1 Beca o subsidio económico  e 1  
Transporte  b 1 Créditos o préstamos  f 1  
Uniformes  c 1 Otro.  g 1  
Útiles  d 1 ¿Cuál?

20. **¿De quién dependió económicamente durante sus estudios de bachillerato?**  
(Respuesta múltiple) Padre  a 1 Cónyuge  e 1  
Madre  b 1 De sí mismo  f 1  
Hermanos  c 1 Otros. ¿Cuáles?  g 1  
Otros familiares  d 1

21. **¿Trabajó durante su último año de bachillerato?**  
Si  1 → ¿Cuántas horas trabajaba semanalmente?  
No  2 a  b  
¿Recibía alguna remuneración o ganancia?  
Si  1 No  2 c

22. **¿Antes de ser admitido en la UPTC había ingresado a alguna institución de educación superior?**  
Si  1 → ¿Cuál fue la última institución en la que estudió?  
No  2 a  b  
¿En qué año se matriculó en dicha institución por última vez?  c  
Aproximadamente, ¿cuánto pagó el último semestre en que estuvo matriculado?  d  
¿Cuál fue el principal motivo para dejarse de matricular en dicha institución?  
(Respuesta única) Se graduó  1 e  
Decidió cambiar de carrera o de universidad  2  
Desertó por razones económicas  3  
Desertó por otras razones  4



45. ¿Cuáles fuentes de ingreso utilizará para pagar cada una de las siguientes gastos?  
(Respuesta múltiple)

	1. Ingresos propios	2. Ingresos familiares	3. Créditos o préstamos	4. Ayudas o subsidios
Pago de la matrícula	a <sup>1</sup>	a <sup>1</sup>	a <sup>1</sup>	a <sup>1</sup>
Gastos complementarios de estudio (libros, fotocopias, etc.)	b <sup>1</sup>	b <sup>1</sup>	b <sup>1</sup>	b <sup>1</sup>
Salud	c <sup>1</sup>	c <sup>1</sup>	c <sup>1</sup>	c <sup>1</sup>
Vivienda	d <sup>1</sup>	d <sup>1</sup>	d <sup>1</sup>	d <sup>1</sup>
Alimentación	e <sup>1</sup>	e <sup>1</sup>	e <sup>1</sup>	e <sup>1</sup>

46. Tiene alguna de estos tipos de relación con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia:  
(Respuesta múltiple)

Usted es trabajador o empleado de la UPTC  a<sup>1</sup>

Es hijo o cónyuge de docente o trabajador de la UPTC  b<sup>1</sup>

Tiene hermanos que actualmente estudian en la UPTC  c<sup>1</sup>

NINGUNA DE LAS ANTERIORES  d<sup>2</sup>

→ Escriba el nombre completo de la(s) persona(s):

→ Escriba el nombre completo de la(s) persona(s):

47. Enumere y anote a continuación las características SOCIOECONÓMICAS de sus padres (vivan o no con usted) y de los miembros que conforman su hogar:  
(Coloque los números según las indicaciones de la parte inferior de la tabla)

	A. Nombre completo	B. ¿Viven con usted?	C. Sexo	D. ¿Cuál es su estado civil?	E. ¿Cuál es el parentesco o con usted?	F. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	G. ¿Actualmente estudia?	H. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último año aprobado en este nivel?		I. ¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada?	J. Si está trabajando qué hace en ese trabajo:	K. Si está trabajando actualmente, ¿a qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que realiza su trabajo?	L. ¿Está afiliado a alguna entidad de seguridad social en salud?	M. ¿Cuánto es su ingreso mensual?
								NIVEL	GRADO					
1	PADR E													
2	MADR E													
3	OTROS MIEMBROS DEL HOGAR QUE VIVAN CON USTED (Cónyuge, hijos, hermanos, tíos, etc.)													
4														
5														
6														
7														
8														

\*Llene en caso de que el jefe de hogar no sea ninguno de los dos padres o tutores.

**A. Nombre completo** Coloque los nombres y apellidos completos

**B. ¿Viven con usted?** Solo aplican para los padres. Coloque el número que corresponda: 1. SI 2. No, viven en otro hogar 3. No aplica - Fallecido

**C. Sexo:** 1. Masculino 2. Femenino

**D. ¿Cuál es su estado civil?** 1. Soltero (a) 2. Unión libre 3. Casado (a) 4. Separado (a) o divorciado (a) 5. Viudo (a)

**E. Parentesco:** 1. Padre 2. Madre 3. Hermano(astro) 4. Hijo(a)-Hijastro(a) 5. Abuelo(a) 6. Otros parientes 7. Otros no parientes.

**F. Años cumplidos:** Anote los años cumplidos. Si la edad es menor de un año registre 0 (cero)

**G. ¿Actualmente estudia?** 1. SI 2. NO

H. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último año aprobado en este nivel?	Máximo nivel educativo alcanzado	1. Ninguno 3. Básica Primaria 5. Técnica profesional 7. Universitario sin título 9. Especialización 11. Doctorado
	Último grado aprobado (coloque el número del último curso o grado)	2. Preescolar 4. Básica Secundaria 6. Tecnológica 8. Universitario con título 10. Maestría

0 (Cuando no curso ningún nivel educativo) 1, 2, 3, 4 o 5 (Primaria) 1 a 5 años (Universitario y posgrado)

1, 2 o 3 (Preescolar; 1=Prekinder 2=Kinder 3=Transición) 6 a 13 (Secundaria, 12 y 13 en caso de normalista)

**I. ¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada?**

1. Trabajó (o trabaja y estudia)	4. Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo	7. Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar
2. Buscó trabajo	5. Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo	
3. Estudió y no trabajó ni buscó trabajo	6. Estuvo en otra situación	

**J. Si está trabajando qué hace en ese trabajo:**

1. Obrero o empleado de empresa	6. Trabajador independiente o por cuenta propia (No profesional)	10. Director, gerente o ejecutivo
2. Obrero o empleado del gobierno	7. Pequeño campesino propietario	11. Trabajador familiar sin remuneración
3. Jornalero, peón, trabajador de finca	8. Microempresario	
4. Empleado domestico	9. Propietario de empresa o empleador	
5. Profesional independiente		

**K. ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa?** Anote claramente la actividad económica de la empresa o negocio

**L. Afiliación a salud:** 1. Sí, contributivo (EPS) 2. Subsidiado. 3. Regimen especial (Fuerzas Armadas, Universidades Públicas) 4. No

**M. Aporte al ingreso familiar:** Anote el monto de recursos que aporta esta persona al ingreso familiar

**F. SOPORTES DOCUMENTALES:**

Para todos:

PARA QUIÉN APLICA	TIPO DE DOCUMENTO	REVISIÓN UPTC			
		APLICA PARA EL CASO		REVISADO Y ACEPTADO	
		SI	NO	SI	NO
TODOS	Certificado de estudios secundarios donde se incluya: nombre de la institución, carácter (oficial - no oficial, código DANE y valor pensión del último año).	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
TODOS	Certificación de afiliación de la EPS o copia del carnet del SISBEN. El estudiante debe aparecer en la certificación como cotizante o beneficiario según su caso particular.	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
TODOS	Declaración de Renta (Si está obligado a declarar)- Certificado de ingresos (Si es asalariado) o certificado de no declarante de la DIAN (Si es independiente). Aplica para la persona de la quien depende económicamente o sobre el estudiante en el caso que dependa de si mismo.	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
TODOS	Último recibo de la energía eléctrica de la vivienda en la que habita actualmente el hogar.	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
TODOS (Salvo los afiliados a SISBEN)	Copia de último recibo de pago de salud de quien lo sostiene económicamente. En caso de que trabaje y sea el estudiante el cotizante, el recibo de pago de salud debe estar a nombre del estudiante.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

Casos específicos adicionales:

		REVISIÓN UPTC			
		APLICA PARA EL CASO		REVISADO Y ACEPTADO	
		SI	NO	SI	NO
POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO	Certificado de Acción Social -RUPD (En caso de personas en situación de desplazamiento)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
EN CASO DE PERSONAS CASADAS O EN UNIÓN LIBRE	Registro de matrimonio o declaración extrajuicio (en caso de que sea casado o en unión libre)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
EN CASO DE QUE EL ESTUDIANTE SEA PADRE O MADRE	Registro civil de los hijos que tuviere el estudiante	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

Declaro que la información consignada en el formulario y sus anexos es verídica y por lo tanto puede ser confrontada por la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC):

FIRMA

Fecha de diligenciamiento:

DIA	MES	AÑO			