



## Censo de Estudiantes UNLa 2005

### Datos Personales

Apellido y Nombre: .....	DNI/LC/LE Nro: .....		
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento: / /		
Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/>	Casado/En Pareja <input type="checkbox"/>	Separado/Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
Otro			
Nº de Hijos <input type="text"/>	Nacionalidad: .....		

### Residencia

Domicilio: .....	Localidad: .....	C.P.: .....
Partido: .....	Provincia: .....	
Teléfono: .....	Celular: .....	E-mail: .....
¿ Cambió de domicilio para cursar en la UNLa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿ Con quién reside? Núcleo Familiar <input type="checkbox"/>	Otros Familiares <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>
Otro: .....		
Condición de residencia: Vivienda Propia <input type="checkbox"/>	Vivienda Alquilada <input type="checkbox"/>	Vivienda Familiar <input type="checkbox"/>
Pensionado <input type="checkbox"/>	Hotel <input type="checkbox"/>	Otro: .....

### Estudios Previos

Título Secundario: .....	Año de egreso: .....		
Institución: Pública <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Exterior <input type="checkbox"/>	Otro: .....
Estudios Terciarios/Universitarios completos previos: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	Título: .....		

### Estudios en la UNLa

Tipo de carrera: Tecnicatura – Licenciatura- Ciclo de Licenciatura- Especialización-Maestría- Doctorado			
Carrera: .....	Año de Ingreso: .....	Materias Aprobadas <input type="text"/>	
¿ La carrera satisface sus expectativas? Ampliamente <input type="checkbox"/>	En parte <input type="checkbox"/>	Escasamente <input type="checkbox"/>	
No me satisface <input type="checkbox"/>			
¿ Utiliza los servicios de la Biblioteca? Frecuentemente <input type="checkbox"/>	Ocasionalmente <input type="checkbox"/>	No lo utilizo <input type="checkbox"/>	

## Acceso a la UNLa

¿Qué medio de transporte utiliza para llegar a la UNLa?:

Tren  Colectivo  Auto Particular  Tren + Colectivo  Otros: .....

¿Cuánto tiempo requiere para llegar?: Hasta 15'  15' a 30'  30'a 60'  más de 60'

## Situación Laboral

Trabaja: Si - No Si trabaja, indique la carga horaria semanal:

Menos de 20hs semanales  De 20hs a 35hs semanales  Más de 35hs semanales

Si no trabaja, ¿busca trabajo? Si - No ¿Es Jubilado o pensionado? Si - No  
Otra Situación .....

Relación entre las tareas desarrolladas en su trabajo y el contenido de la carrera que cursa:

Alto  Medio  Bajo  Sin relación

## Máximo Nivel Educativo de los Padres

Padre :

Primaria Incompleta  Primaria Completa  Secundaria Incompleta  Secundaria Completa

Universitaria / Terciaria Incompleta  Universitaria / Terciaria Completa

Madre :

Primaria Incompleta  Primaria Completa  Secundaria Incompleta  Secundaria Completa

Universitaria / Terciaria Incompleta  Universitaria / Terciaria Completa

## Ocupación de Padre

<input type="checkbox"/> Obrero	<input type="checkbox"/> Gerente/ Director/ Alto Jefe	<input type="checkbox"/> Jubilado
<input type="checkbox"/> Artesano / Técnico	<input type="checkbox"/> Cuenta Propia sin personal	<input type="checkbox"/> Desocupado
<input type="checkbox"/> Capataz/encargado	<input type="checkbox"/> Dueño hasta 5 empleados	<input type="checkbox"/> Plan Jefes de Hogar
<input type="checkbox"/> Administrativo	<input type="checkbox"/> Dueño hasta + 5 empleados	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Jefe	<input type="checkbox"/> Profesional	

## Ocupación de la Madre

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obrera             | <input type="checkbox"/> Gerente/ Directora/ Alto Jefe | <input type="checkbox"/> Jubilada    |
| <input type="checkbox"/> Artesana / Técnica | <input type="checkbox"/> Cuenta Propia sin personal    | <input type="checkbox"/> Desocupada  |
| <input type="checkbox"/> Capataz/encargada  | <input type="checkbox"/> Dueña hasta 5 empleados       | <input type="checkbox"/> Ama de casa |
| <input type="checkbox"/> Administrativa     | <input type="checkbox"/> Dueña hasta + 5 empleados     | <input type="checkbox"/> Otro        |
| <input type="checkbox"/> Jefa               | <input type="checkbox"/> Profesional                   |                                      |