



# Amawtay Wasi

## FICHA SOCIOECNOMOMICA

<b>1. Tipo de documento:</b> Cédula		<b>2. Apellidos y nombres del estudiante:</b> Madge Leuschke	
<b>3. Numero de documento:</b> 1234567890		<b>4. Fecha de nacimiento:</b> 1958-12-24	<b>5. Edad:</b> NaN
<b>6. Correo electronico institucional:</b> cindy_senger@yahoo.com		<b>7. No. Celular:</b> 0987654321	
<b>8. Correo electronico personal:</b> valentine55@gmail.com		<b>9. No. Convencional:</b> 091544394	
<b>10. Estado civil:</b> Unión libre	<b>11. Nacionalidad:</b> Ecuatoriana	<b>12. Sexo:</b> Mujer	<b>13. Genero:</b> LGBTI
<b>14. Autoidentificación:</b> Negro	<b>14.1 Nacionalidad indigena:</b>	<b>14.2 Pueblo al que pertenece:</b>	
<b>15. Habla alguna lengua ancestral:</b> No		<b>15.1 Indique la lengua ancestral:</b>	
<b>16. Habla alguna lengua extranjera:</b> No		<b>16.1 Indique la lengua extranjera:</b>	
<b>17. Nombre contacto de emergencia:</b>  Juan Perez		<b>18. Numero contacto de emergencia:</b> 098765465	
		<b>19. Parentesco:</b> Mamá	
<b>20. ¿El estudiante trabaja?:</b> No		<b>20.1 Cargo que desempeña:</b>	
<b>20.2 Sueldo mensual:</b>	<b>20.3 Horario de trabajo:</b>	<b>20.4 Domicilio de trabajo:</b>	
<b>21. Tiene hijos:</b> No	<b>21.1 Cuatos hijos:</b>	<b>22. Es jefe de hogar:</b> No	
<b>23. Esta afiliado al seguro social:</b> No		<b>24. Posee seguro de salud privada:</b> No	
<b>26. Tiene alguna discapacidad:</b> No	<b>26.1 Tipo:</b>	<b>26.2 Porcentaje de discapacidad:</b>	
<b>27. Tiene alguna enfermedad catastrófica:</b> No		<b>27.1 Tipo de enfermedad:</b>	
<b>28. Tipo de colegio:</b> Fiscal	<b>29. En su trayectoria universitaria a realizado:</b> Cambio de Universidad		
<b>30. Posee otro título:</b> No	<b>30.1 Que título posee:</b>	<b>31. Estudia otra carrera:</b> No	
<b>31.1 Nombre de la carrera:</b>		<b>31.2 Tipo de carrera:</b>	
<b>39. Cuenta con equipo tecnologico:</b> No		<b>39.1 Dispositivo tecnologico:</b>	
<b>40. Posee cobertura a internet:</b> No		<b>40.1 Tipo de cobertura que utiliza:</b>	
<b>Lugar de prosedencia</b>			
<b>41. Pais:</b> ECUADOR	<b>42. Provincia:</b> AZUAY	<b>43. Cantón:</b> CAMILO PONCE ENRÍQUEZ	<b>44. Parroquia:</b> CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
<b>45. Comunidad de procedencia:</b> asdsad		<b>45.1 Referencia de procedencia:</b> asdsad	
<b>46. Calle principal:</b> asd		<b>47. Calle secundaria:</b> asd	
<b>48. Numero de casa:</b> asd	<b>49. Longitud:</b> -79.7561122		<b>50. Latitud:</b> -3.0605779

<b>Lugar de residencia:</b>			
<b>51. Pais:</b> ECUADOR	<b>52. Provincia:</b> AZUAY	<b>53. Cantón:</b> EL PAN	<b>54. Parroquia:</b> EL PAN
<b>55. Ciudad mas cercana:</b>		<b>55.1 Referencia:</b> asdasd	
<b>56. Calle principal:</b> asd		<b>57. Calle secundaria:</b> asd	
<b>58. Numero de casa:</b> ad	<b>59. Longitud:</b> -78.66305351257826	<b>60. Latitud:</b> -2.7816577042859785	
<b>61. Ingresos del hogar:</b> 0-50 dólares		<b>62. Numero de miebros del hogar:</b> 2	
<b>63. Depende economicamente de otra persona:</b> No		<b>64. Dispone de vehiculo propio:</b> No	
<b>65. Tiene otras propiedades:</b> No		<b>65.1 Cuales:</b>	
<b>66. Algun miembro de su familia tiene una enfermedad catastrorica:</b> Si			
<b>66.1 Quien:</b> Mamá		<b>66.2 Tipo de enfermedad:</b> asdasdasd	
<b>67. Algun miembro de su familia presenta alguna discapacidad:</b> Si			
<b>67.1 Porcentaje de discapacidad:</b> 30%		<b>67.2 Especifique quien:</b> Mamá	
<b>68. Con quien vive el estudiante:</b> Solo		<b>69. Tipo de vivienda:</b> Casa / Villa	
<b>70. La vivienda en la que habita es:</b> Propia, Pagada		<b>71. Tipo de techo:</b> Zinc	
<b>72. Tipo de piso:</b> Cerámica / Baldosa		<b>73. Tipo de pared:</b> Hormigón	
<b>74. Posee servicio basico de agua:</b> No		<b>74.1 Que tipo de agua consume:</b>	
<b>75. Posee luz en su domicilio:</b> No		<b>76. Frecuencia de apagones:</b>	
<b>77. Posee servicio de telefono:</b> Si			
<b>78. Posee servicio de alcantarillado:</b> Si		<b>78.1 Tipo de alcantarillado:</b> Alcantarillado estandar	
<b>79. Para sus estudios recibe aportes de:</b> Padres		<b>80. Bono, beca ó ayuda económica:</b> Si	
<b>81. Consumo noticias:</b> Radio		<b>82. Algun miembro de su familia es emigrante:</b> No	
<b>83. Qué efectos psicosociales le dejó la pandemia (COVID-19):</b> Ansiedad			
<b>84. Victima de violencia de genero:</b> Si		<b>84.1 Tipo de violencia:</b> Física	
<b>85. A intentado hacerse daño:</b> No		<b>85.1 Tipo de autolesiones:</b>	
<b>86. A sido disciminado:</b> No	<b>86.1 Cual es el motivo:</b>		<b>87. Tribu urbana:</b> Góticos
<b>88. Informacion adicional del estudiante:</b>			