

Ítems para desarrollar el perfil sociodemográfico

En el presente listado se encuentra de manera general las preguntas que se le realizarían a la persona perteneciente a la institución Universitaria ESUMER o persona que realiza algún proceso en la universidad. Cada viñeta representa el ítem que se evaluaría en cada pregunta, cada vez que aparece una información entre corchetes “[]”, quiere decir que es un campo desplegable, y que dentro de esta lista desplegable aparecerían los valores presentes en los corchetes.

- **ACEPTAR TRATAMIENTO DE DATOS** [Sí, NO]
- **TIPO DE DOCUMENTO** [Cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Cédula de extranjería, Permiso especial de trabajo, Permiso especial de permanencia, Pasaporte, Otro (MOSTRAR CAMPO)]
- **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**
- **NOMBRE COMPLETO**
- **GÉNERO** [Masculino, Femenino, Prefiero No Responder, Otro (MOSTRAR CAMPO)]
- **FECHA DE NACIMIENTO** (MOSTRAR CALENDARIO)
- **EDAD - AÑOS**
- **DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA** [Lista de departamentos de Colombia]
- **CIUDAD DE RESIDENCIA** [Ciudad filtrada por el departamento seleccionado]
- **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA**
- **ESTRATO DE LA VIVIENDA** [1, 2, 3, 4, 5, 6, Corregimiento Rural, Otro]
- **TIPO DE VIVIENDA** [Propia, Familiar, Arrendada, Compartida]
- **VIVE SOLO** [Sí (en caso de sí, desplegar lo de abajo), NO]
- **PERSONAS CON LAS QUE HABITA** [Listado de personas del núcleo familiar]
- **VIVE CON MASCOTAS** [Sí, No]
- **CANTIDAD DE PERSONAS CON LAS QUE NO VIVE, PERO DEPENDEN DE USTED** [0,1,2,3,4,5 o más, No aplica]
- **CUENTA CON APOYO ECONOMICO FAMILIAR** [Sí, No]
- **INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR** [LISTADO]
- **GRUPO ÉTNICO** [Pueblo indígena, Población negra o afrocolombiana, POBLACIÓN RAIZAL, Pueblo ROM (gitano), Pueblo palenquero, Ninguno de los anteriores, Otro]
- **RH**
- **EPS** [SURA, NUEVA EPS, SISBEN, SALUD TOTAL, SAVIA SALUD, SANITAS, Otro (MOSTRAR CAMPO)]
- **SINTOMAS MÉDICOS O ENFERMEDADES QUE PADECE** [Listado de Comfama]

- **SERVICIOS DE SALUD QUE POSEE** [Medicina prepagada, Póliza de salud, Servicios de atención mediante domicilio, Plan complementario de salud, Ninguno de los anteriores]
- **AFP** [COLPENSIONES, COLFONDOS, PORVENIR, PROTECCIÓN, SKANDIA, Otro (MOSTRAR CAMPO)]
- **AFILIADOS A LA CAJA DE COMPENSACIÓN** [Sí (Mostrar mensaje informativo), No]
- **HA REALIZADO ALGÚN CAMBIO DE EPS O FONDO DE PENSIÓN EN EL ÚLTIMO AÑO** [Sí (Mostrar mensaje informativo), No]
- **CUENTA BANCARIA** [Listado de bancos]
- **TIPO DE CUENTA** [Ahorros, Corriente]
- **NÚMERO DE CUENTA**
- **TIPO DE VINCULACIÓN A LA INSTITUCIÓN** [Vinculado, Temporal]
- **TIPO DE CONTRATACIÓN** [Contrato a término indefinido, Contrato a término Fijo, Contrato por prestación de servicios, Medio tiempo, Docente de Cátedra]
- **SALARIO** [Menos de \$1.300.000 pesos, Entre \$1.300.000 pesos y \$2.600.000 pesos, Entre \$2.600.000 pesos y \$3.900.000 pesos, Entre \$3.900.000 pesos y \$5.200.000 pesos, Entre \$6.500.000 pesos y \$7.800.000 pesos, Más de \$7.800.000 de pesos]
- **FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN** (MOSTRAR CALENDARIO)
- **ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCIÓN** [Menos de 1 año, De 1 a 5 años, De 5 a 10 años, De 10 a 15 años, Más de 15 años]
- **ÁREA** [Rectoría, Vicerrectoría Académica, Vicerrectoría de investigación y extensión, Centro de apoyo administrativo, Contable y financiera, Mercadeo y comunicaciones, Gestión TIC, Bienestar Institucional, CIAF, SIACES]
- **CARGO**
- **JEFE INMEDIATO**
- **SEDE** [Premium Plaza, Robledo, Ambas]
- **CELULAR**
- **TÉLEFONO FIJO**
- **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL**
- **CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL**
- **TURNO DE TRABAJO** [DIURNO, NOCTURNO, AMBOS]
- **EXPERIENCIA ACADEMICA** [Técnica, Tecnológica, Profesional, Posgrado, Maestría, Doctorado]

- **NOMBRE DE LA CARRERA QUE HA CURSADO EN DICHA EXPERIENCIA DESCRITA ANTERIORMENTE**
- **SITUACIONES PRESENTES EN SU VIDA FAMILIAR** [Listado de Comfama]
- **FRECUENCIA EN LA QUE FUMA** [Diariamente, semanalmente, quincenalmente, mensualmente]
- **FRECUENCIA EN LA QUE TOMA** [Diariamente, semanalmente, quincenalmente, mensualmente]
- **FRECUENCIA EN LA QUE DIRIGERE SUSTENCIAS PSICOACTIVAS** [Diariamente, semanalmente, quincenalmente, mensualmente]
- **ESPACIOS DEL HOGAR** [Cuartos (cantidad), Salas (cantidad), Baño (cantidad), Cocina (cantidad)]
- **SERVICIOS CON LOS QUE NO CUENTA SU VIVIENDA** [Acceso de agua potable, Acceso a servicio de sanitarios, Alcantarillado, Piso de material (adobes, concreto, madera), Sistema de energía adecuado, Adecuada recolección de basuras, gas por red, Teléfono, Acceso a internet, Televisión por cable o satelital, Cuenta con todos los servicios]
- **FACTORES DE RIESGO QUE PRESENTA LA VIVIENDA** [Inundaciones, Contaminación, Riesgos ambientales, Riesgos estructurales, Riesgos sanitarios, Riesgo público, No tiene factores de riesgo]
- **NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA** [Estructurales, Sanitarias, estéticas, ampliación, muebles, electrodomésticos, no tiene necesidades]
- **MEDIOS DE TRANSPORTE** [Transporte público, Camina/se desplaza, Moto (desplegar para placa), Carro (desplegar para placa), Bicicleta]
- **AHORRAS** [Sí, No]
- **QUE HACE EN SU TIEMPO LIBRE** [Listado de Comfama]
- **CON QUIÉN PASA MAYOR PARTE DE SU TIEMPO** [Hijos/hijas, Amigos/amigas, Mascotas, Solo, Familia, Amigos o amigas online, Pareja, Compañero de trabajo, Otro, Ninguno de los anteriores]
- **ÍNDICE DE MASA CORPORAL** [Peso en kg y altura en cm]

Datos adjuntos: De certificados académicos