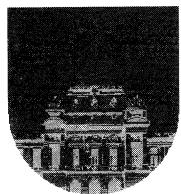


DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEAMIENTO DIVISIÓN ESTADÍSTICA



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

FORMULARIO DE INGRESO - AÑO 2003 ~ 2004
Información amparada en el secreto estadístico según Ley N° 16.616

Sírvase llenar con letra clara de imprenta

Facultad, Instituto o Escuela -----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Carrera -----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos completos -----	
Dirección -----	----- Tel. -----
Cédula de Identidad <input type="text"/> - <input type="text"/>	

A - DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Consigne el código correspondiente en los casilleros en blanco de cada pregunta.

1. SEXO 1 -Masculino
 2 -Femenino

2. EDAD

Consigne directamente su edad.

3. LUGAR DE NACIMIENTO

Consigne el código del lugar de nacimiento según tabla al dorso.

4. SÓLO SI RESPONDIÓ QUE NACIÓ EN EL

INTERIOR DEL PAÍS, especifique el código de la localidad.

- 1 -Capital Departamental
 2 -Ciudad del Interior
 3 -Pueblo o Medio Rural

5. LUGAR DE RESIDENCIA

Consigne el código del lugar de nacimiento según tabla al dorso.

6. SÓLO SI RESPONDIÓ QUE RESIDE EN EL

INTERIOR DEL PAÍS, especifique el código de la localidad.

- 1 -Capital Departamental
 2 -Ciudad del Interior
 3 -Pueblo o Medio Rural

7. ESTADO CONYUGAL ACTUAL, especifique el código.

- 1 -Soltero
 2 -Casado
 3 -Unión Libre
 4 -Divorciado/Separado
 5 -Viudo

8. NÚMERO DE HIJOS

Consigne directamente el número de hijos que tiene.
Si no tiene hijos marque 0.

9. UD. VIVE CON (indique el número de personas

correspondiente a cada categoría. Si usted vive solo consigne 1 en la primer categoría. Marque 0 en las categorías no utilizadas).

Solo	<input type="checkbox"/>
Nro. de Padres que viven con Ud.	<input type="checkbox"/>
Cónyuge o compañero/a	<input type="checkbox"/>
Cónyuge del padre o madre que vive con Ud.	<input type="checkbox"/>
Nro. de Hijos que viven con Ud.	<input type="checkbox"/>
Nro. de Hermanos que viven con Ud.	<input type="checkbox"/>
Nro. de Abuelos que viven con Ud.	<input type="checkbox"/>
Nro. de Suegros que viven con Ud.	<input type="checkbox"/>
Otros familiares - Indique cuantos viven con Ud.	<input type="checkbox"/>
Otros estudiantes - Indique cuantos viven con Ud.	<input type="checkbox"/>
Otras personas que viven con Ud.	<input type="checkbox"/>

B - EDUCACIÓN PRE UNIVERSITARIA

10. ¿Dónde y en qué tipo de Institución cursó los distintos niveles de enseñanza?

Para cada nivel educativo, considere la Institución educativa y lugar en el que permaneció más tiempo. Especifique el código.

Nivel Educativo	Lugar de Cursado	Tipo de Institución	
		Pública	Privada
Educación Primaria	Montevideo	01	02
	Capital del Interior	03	04
	Ciudad del Interior	05	06
	Pueblo del Interior o Medio Rural	07	08
	Exterior	09	10

Primeros Cinco Años de Educación Secundaria	Montevideo	01	02
	Capital del Interior	03	04
	Ciudad del Interior	05	06
	Pueblo del Interior o Medio Rural	07	08
	Exterior	09	10

Sexto Año de Educación Secundaria	Montevideo	01	02
	Capital del Interior	03	04
	Ciudad del Interior	05	06
	Pueblo del Interior o Medio Rural	07	08
	Exterior	09	10

Educación Técnica (UTU)	Montevideo	01
	Capital del Interior	03
	Ciudad del Interior	05
	Pueblo del Interior o Medio Rural	07
	Exterior	09

Enseñanza Militar/Policial	01
----------------------------	----

C - EDUCACIÓN DE LOS PADRES

11. Señale sólo el nivel educativo más alto alcanzado por sus padres teniendo en cuenta la siguiente tabla.

Sin instrucción	01
Primaria completa	02
Secundaria incompleta	03
Secundaria completa	04
Educación Técnica (UTU) incompleta	05
Educación Técnica (UTU) completa	06
Enseñanza Militar/Policial incompleta	07
Enseñanza Militar/Policial completa	08
IPA/Cerp/Magisterio/INET/Ed. Física incompleta	09
IPA/Cerp/Magisterio/INET/Ed. Física completa	10
Universidad incompleta	11
Universidad completa	12

Nivel educativo
del Padre

Nivel educativo
de la Madre

D - OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y TERCIARIOS

12 ¿Posee Ud. otros estudios universitarios o terciarios de grado?

Consigne el código

1 -Si

2 -No (pase a la pregunta 16)

13 Indique sus estudios a nivel terciario. Se entiende por estudios de nivel terciario aquellos que requieren necesariamente haber completado el ciclo superior de enseñanza media o equivalente. (En caso de haber cursado más de dos carreras indique las dos más importantes).

	Primera Carrera	Segunda Carrera
a) Nombre de la carrera (escribir)
b) Año de ingreso (consigne los últimos dos dígitos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Código de la Institución (ver códigos más abajo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Código de región (ver códigos más abajo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Código del Título aspirado (ver códigos más abajo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Obtuvo el título? (consigne el código)	1 -Si 2 -No <input type="checkbox"/>	1 -Si 2 -No <input type="checkbox"/>
g) Año de egreso o de su última actuación (consigne los últimos dos dígitos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO de TIPO de INSTITUCIÓN	CÓDIGO del TÍTULO ASPIRADO
1. Universitaria pública	1. Técnico Universitario, Perito Universitario, Analista Universitario, Procurador, Bachiller Universitario.
2. UCUDAL	2. Profesional, Doctor/a, Licenciado/a
3. Universidad de Montevideo	3. Maestro/a, Profesor/a (IPA, Magisterio, INET, M.E.C. etc.)
4. O.R.T.	
5. Universidad de la Empresa	
6. Otra Universidad privada	
7. No Universidad pública	
8. No Universidad privada	

CÓDIGO de REGIÓN	
1. Uruguay	5. América del Norte
2. MERCOSUR	6. Europa
3. Resto de América del Sur	7. Resto del Mundo
4. América Central	

14. ¿Posee Ud. estudios de Posgrado? (se entiende por estudios de posgrado aquellos que requieren necesariamente un título universitario para su cursado).

No incluye cursos de actualización o de educación permanente)

Consigne el código

1 -Si

2 -No (pase a la pregunta 16)

15. Indique sus estudios de posgrado (en caso de haber cursado más de dos tipos de posgrados indique los dos más importantes)

	Primer Posgrado	Segundo Posgrado
a) Código de tipo de Posgrado (ver códigos al pie)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Año de ingreso (consigne los últimos dos dígitos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Código de la Institución (ver códigos más arriba)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Código de región (ver códigos más arriba)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Obtuvo el título? (consigne el código)	1 -Si 2 -No <input type="checkbox"/>	1 -Si 2 -No <input type="checkbox"/>
f) Año de egreso o de su última actuación (consigne los últimos dos dígitos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO de TIPO de POSGRADO				
1. Diploma (duración no menor a 1 año)	3. Maestrías			
2. Especializaciones (duración no menor a 1 año)	4. Doctorado			
	5. Pos-doctorado			

E - TRABAJO

16. ¿Qué posición ocupacional principal (en la que percibe mayor ingreso) tienen Ud. y sus padres?

Para el caso de los padres consigne la última categoría desempeñada antes de su jubilación, retiro o fallecimiento si corresponda. **Consigne una sola opción** para Ud. y sus padres de acuerdo a la siguiente tabla.

Posición Ocupacional	Sector Privado	Sector Público
Directivo o Gerente	01	02
Socio de Establecimientos Industriales	03	04
Comercio, Servicio	05	06
Empleado, Vendedor	07	08
Obrero	09	10
Trabajador Independiente	11	12
Productor Rural	13	14
Miembro de las Fuerzas Armadas		15
Percibe Rentas o Intereses	16	17
Trabajador no remunerado	18	19
Docente	20	21
Otra ocupación	22	23
No trabaja		24

Ocupación del encuestado Ocupación del padre Ocupación de la madre

Si Ud. no trabaja pase a la pregunta 20

17. En caso de que Ud. trabaje. ¿cuántas horas promedialmente trabaja por semana?

(Consigne el código que corresponda)

1. Trabaja menos de 10 hs. semanales
2. Trabaja de 10 a 20 hs. semanales
3. Trabaja de 21 hs. a 30 hs. semanales
4. Trabaja de 31 hs. a 40 hs. semanales
5. Trabaja más de 40 hs. semanales

18. En caso de que Ud. trabaje, indique el año de comienzo de su actividad laboral, teniendo en cuenta lo contestado en la pregunta anterior.

(Consigne directamente los dos últimos dígitos del año)

19. En caso de que Ud. trabaje, ¿su ocupación está relacionada con la carrera que consignó en el encabezado de este formulario? (Marque con un círculo («O») el grado en que está relacionada).

1 = No está relacionada 2 3 4 5 = Está muy relacionada

20. En caso de que Ud. no trabaje, ¿cuál es su situación laboral actual? (Consigne el código que corresponda)

1. No trabajó y no busca trabajo
2. Busca trabajo por primera vez
3. Trabajó y no busca trabajo
4. Trabajó y busca trabajo

TABLA DE CÓDIGOS DE DEPARTAMENTO O PAÍS

01 - Montevideo	17 - Soriano
02 - Artigas	18 - Tacuarembó
03 - Canelones	19 - Treinta y Tres
04 - Cerro Largo	20 - Argentina
05 - Colonia	21 - Brasil
06 - Durazno	22 - Chile
07 - Flores	23 - Paraguay
08 - Florida	24 - Venezuela
09 - Lavalleja	25 - Perú
10 - Maldonado	26 - Colombia
11 - Paysandú	27 - Bolivia
12 - Río Negro	28 - Ecuador
13 - Rivera	29 - Estados Unidos
14 - Rocha	30 - Europa
15 - Salto	31 - Otros
16 - San José	