ENCUESTA SOCIO-ECONOMICA CEFIT

1. DATOS DE LA ENCUESTA		
Nombres del encuestador: Ana María Duran Gil		**Cargo:** psicóloga
Fecha de encuesta: 23- junio de 2026		**Hora: 08:00** AM
Departamento: Antioquia	**Ciudad:** envigado	**Lugar:** Cefit barrio mesa

2. DATOS GENERALES ESTUDIANTE			
Nombres y Apellidos: Manuela Otalvaro Ramirez		**Tipo de documento:** CC **Número de documento:** 1.045.048.132	
Fecha nacimiento: 17 Enero de 1981		**Edad:** 35	**Género:** femenino
Lugar nacimiento: Palermo (Tamesis)		**Estado civil:** soltera	
Celular: 3245272160	**Teléfono: N/A**	**Correo Electrónico:** manuramirez91@outlook.com	
Dirección de residencia: Tranv 33 sur diagonal 30 a n 30/26		**Barrio:** Las flores	**Zona:** Envigado
Tiempo de residencia en el Municipio: 7 años		**Puntaje Sisbén:** C2	**EPS:** Salud total
Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos: Afrocolombiano ( ) Raizal ( ) Indígena ( ) Rrom ( ) Mestizo (x) Mulato ( ) Ninguno		**Tipo de afiliación:** Contributivo () Subsidiado (**x**) Vinculado ( )	
Pertenece a alguno de estos grupos poblacionales: LGBTIQ+ (x) Desplazados ( ) Víctimas del conflicto armado ( )Ninguno		**Nivel de escolaridad:** Tecnóloga atención prehospitalaria 2023	
Tipo de solicitud Estudiante Nuevo (x) Estudiante Antiguo ( ) Estudiante Antiguo con Actividades Pendientes ( )		**Programa al que aspira:** Desarrollo y Análisis de software	

3. DATOS FAMILIARES Y RED DE APOYO: 15 % en escala de 1 a 5

¿Tiene pareja actualmente? Si (x) No ()	**Nombre de la pareja:** Esther Cuadrado

Número de hermanos: 0

Descripción actual del núcleo familiar: Nuclear ( ) Extensa () Monoparental ( ) Reconstituida ( ) Homoparental ( ) Multiespecie ( ) Solo (a) (x)

Nuclear: madre, padre e hijo
Extensa: Conformada por parientes pertenecientes a distintas generaciones
Monoparental: un progenitor (madre o padre) y uno o varios hijos
Reconstituida: la madre o el padre de la familia nuclear no pertenecía originalmente
Homoparental: familias formadas por una pareja del mismo sexo, criando hijos/as ya sean biológicos o adoptivos
Multiespecie: Tenencia y el vínculo humano-animal
Solo: Sin vinculo

Relación del núcleo familiar (Que viven bajo el mismo techo):

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN	NIVEL DE ESCOLARIDAD	APORTE ECONÓMICO A LA FAMILIA (Si / No)	COMO ES SU RELACIÓN FAMILIAR CON ESTA PERSONA (Buena-Regula – Mala)

Cómo es la relación con sus amigos, vecinos u otras personas: Buena (X) Mala ( )
¿Por qué? en caso de ser negativa

4. ASPECTOS ECONÓMICOS: 45% en una escala de 1 a 5

Estrato: 2

En qué áreas se ha desempeñado laboralmente: paramédico, operaria de producción.

De donde provienen sus ingresos: Pensión ( ) Renta propia ( ) Jubilación ( ) Laboral (x) Transferencia ( ) Subsidio Nación ( ) Subsidio Municipio ( ) Ninguno ( ) otros ( ) ¿Cuál? APH Independiente.

¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? 0

¿Número de personas de la familia que actualmente buscan empleo? :0

¿Cuántas personas trabajan en su familia? No aplica

Detallar el salario de los integrantes de la vivienda: desde el 11 de junio está desempleada. Como APH independiente 2.000.000 S/M/L

Valor promedio mensual de los ingresos del hogar: 2.000.000 S/M/L

¿Cuál es la distribución del gasto de la familia? Total, mensual/familiar

a. Servicios públicos	0
b. Internet	0
c. Gas	0
d. Celular	50.000
e. Alimentos	300.000
f. Transportes	0
g. Salud	508.300
h. Educación	1.456.309
i. Combustible	90.000
j. Vivienda (alquiler)	200.000
k. Otros	851.700
Total	**3.456.309**

5. SITUACIÓN LABORAL: 15% en una escala de 1 a 5

¿Trabajas? Sí (X) No ( )	**Labor:** APH independiente

¿Cuántas horas trabajas a la semana? Menos de 10 ( ) De 10 a 20 (**x**) De 21 a 40()

6. INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA: 15% en una escala de 1 a 5
Uso: Sólo vivienda (X) Vivienda y otra actividad productiva asociada ( )
Tiempo que viven en la vivienda: 7 años
Características de la vivienda **Tipo:** Casa () Apartamento (**x**) Aparta estudio( ) Cuarto( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____ **Tenencia:** Propia Familiar ( ) Arrendada (**X**) Prestada La cuidan Otro ¿Cuál? _____ **Si es propia:** ¿Cuánto vale su Vivienda? **Arriendo:** ¿Cuánta paga al mes? 200.000
En la casa donde vives hay: Drenaje (x) estufa/red de gas (x) internet (x) computador o portátil (x) moto (x) auto propio de la familia ( ) agua potable (x) teléfono ( ) televisión por cable (x)

7. DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD: 10 % en una escala de 1 a 5
Estado de salud Físico: buena
Estado de salud Mental: buena
Como considera usted su salud: Buena (**x**) Regular ( ) Mala ( ) ¿Motivo? (en caso de responder negativamente)
Discapacidad: Cognitiva ( ) Física ( ) Sensorial ( ) Mental ( ) Múltiple ( ) **Autónomo:** Si (X) No ( )
Descripción de la discapacidad: no aplica
Indica si presentas algunas de las siguientes condiciones Usas Lentes (x) Tratamiento dental (**x**) Deficiencia auditiva ( ) tratamiento médico ( ) **Especifica:** Tienes algún padecimiento crónico: no Tratamiento psicológico o psiquiátrico: no

8. EVALUACIÓN FINAL

Manuela se considera apta para ser beneficiaria de apoyo económico o beca educativa, toda vez que presenta condiciones socioeconómicas que justifican la necesidad del beneficio, evidenciándose una situación de vulnerabilidad económica derivada del desempleo reciente y una carga de gastos mensuales que supera los ingresos actualmente percibidos.