|  |
| --- |
| AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero trate mis Datos Personales, para las finalidades generales de todos los Grupos de Interés y las específicas para Aspirantes, Estudiantes, Graduados y Familias, contenidas en la Política de Privacidad, las cuales forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. Declaro que me fue informada la facultad que tengo para autorizar el tratamiento a mis datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación. Manifiesto que soy el Titular de los datos, que los mismos son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información y a suprimir o revocar la autorización cuando sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63. En caso tal de suministrar datos de mis familiares, por medio de la presente, me comprometo a contar con su autorización en estos mismos términos, para que el Responsable del Tratamiento pueda Tratar sus Datos Personales. |
| **FORMATO DE ESTUDIO SOCIOFAMILIAR** |
| Fecha  |
| **Datos de identificación del estudiante:** |
| Nombre  |
| Programa  | Semestre |
| Edad  | Estado civil |
| Lugar de procedencia  | Dirección |
| Lugar de residencia actual  | Dirección |
| Estrato Socioeconómico  |  |
| Teléfonos:  |
| **Composición familiar:**  |
| Nombre | Parentesco | Edad | Escolaridad | Ocupación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Dinámica Familiar:**  |
|  |
|  |
| **Aspecto socioeconómico:** |
| Zona Urbana  | Zona Rural  |
| Vivienda: Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apartamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_ Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Propia | Alquilada | Asentamiento | Familiar | Prestada |
| Hipoteca  | Si | No | Valor |
| **Condiciones de Vivienda** | Ladrillo  | Bahareque | Mixta | Otro | Cual  |
|  |  |  |  |  |
| Piso construido en:  |
| Tierra | Madera | Cemento | Mineral | Baldosa | Cerámica | Otro | Cual |
| Techo construido en: |
| Zinc | Eternit | Plástico | Plancha | Barro | Otro | Cual |
| **Distribución de la vivienda:** |
| No cuartos | Cocina | Baño | Sala | Comedor | Patio |
| Otros espacios:  | Si | No | Cuales |
| Servicios Públicos: |
| Energía | Acueducto | Gas | Alcantarillado | Aseo | Teléfono | T.V cable | Internet |
| **Ingresos:** |
| Cuantas personas laboran actualmente  |
| Cuantas personas aportan a los gastos del hogar  |
| Ingreso mensual de la familia |
| Gastos mensuales  |
| Fuentes de ingresos |
| Motivo de consulta: |
| Observaciones:  |
| Valoración de la situación: |
| Plan de Acción  |
| Profesional:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Unidad de trabajo social  | Dirección de Aseguramiento de la CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero de 2025  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |