|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Calidad  Líder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero de 2025 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

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