
Estudio de desgranamiento universitario - Encuestas

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

TEXTO PRELIMINAR

Estimado aspirante:

La encuesta que presentamos y que agradecemos completes en su totalidad, tiene como objetivo principal, relevar datos que contribuyan a que la Universidad que elegiste para continuar tus estudios superiores, defina y organice acciones para acompañar tu ingreso y permanencia.

Atentamente.

Secretaría Académica, etc. "dependencia que presente la encuesta"

Bloque de Preguntas: DATOS PERSONALES

Apellido/s:

- Campo editable (Obligatorio)

Nombre/s:

- Campo editable (Obligatorio)

Sexo (indicado en el documento de identidad):

- Lista (Obligatorio)

¿Cuál de las siguientes opciones considera que le describe mejor?

- Lista

Fecha de nacimiento:

- Campo editable tipo fecha (Obligatorio)

Edad (*):

- Campo de consulta, lo completa el sistema de acuerdo al campo anterior.

Localidad de nacimiento:

- Campo tipo localidad (Obligatorio)

Código Postal

Tipo de documento:

- Lista (Obligatorio)

Número de documento:

- Campo editable (Obligatorio)

País emisor del documento:

- Lista (Obligatorio)

Número de CUIL:

- Campo editable

E-mail:

- Campo editable de tipo texto con formato de correo electrónico (Obligatorio)

Nacionalidad: (Obligatorio)

- Argentino
- Extranjero
- Naturalizado
- Por opción

Si responde Extranjero, se habilita el siguiente bloque:

País de origen: (Obligatorio)

Lista de Países

Bloque de Preguntas: VISA

Tipo de visa:

- Temporal
- Permanente

Fecha de otorgamiento:

- Campo editable

Vencimiento:

- Campo editable

Tipo de residencia:

- Sin Residencia
- Precaria
- Temporal
- Definitiva

¿La residencia es por cupo? (Resolución 1523/90 del Ministerio de Educación de la Nación)

- Si
- No

Fecha de otorgamiento de la residencia:

- Campo editable tipo fecha

Fecha de vencimiento de la residencia:

- Campo editable tipo fecha
(FIN DEL BLOQUE VISA)

Bloque de Preguntas: NIVELES DE EDUCACIÓN

Etiqueta: NIVEL PRIMARIO

Año de ingreso:

- Campo editable

Año de egreso:

- Campo editable

Ubicación de la institución:

- Campo tipo localidad

Escuela/Colegio de egreso:

- Buscador de Pr.G3

Etiqueta: NIVEL SECUNDARIO / POLIMODAL (Todas las preguntas obligatorias)

Año de ingreso:

- Campo editable

Año de egreso:

- Campo editable

Ubicación de la institución:

- Campo tipo localidad

Escuela/Colegio de egreso:

- Buscador de Pr.G3

Título secundario:

- Buscador de Pr.G3

Orientación del título: (No obligatoria)

- Ciencias Naturales
- Ciencias Exactas
- Comunicación, Arte y Diseño
- Humanidades y Ciencias Sociales
- Económicas y gestión de las instituciones
- Bachiller sin orientación
- Formación Técnica

- Otro

Adeudas Materias:

- Si
- No

¿Recibiste algún tipo de Orientación Vocacional?

- Si
- No

¿Dónde la recibiste?

- En su colegio secundario
- En esta Universidad
- En otra institución educativa
- En otra institución pública
- Otros

Etiqueta: NIVEL SUPERIOR

¿Iniciaste alguna otra carrera de nivel superior?

- Si
- No

En caso de contestar Si se habilitan las siguientes preguntas de este bloque:

Bloque de Preguntas: [Sin título]

Carrera:

- Campo editable

Tipo de Institución

- Universidad o Instituto Universitario, estatal
- Universidad o Instituto Universitario, privado autorizado
- Instituto de Educación Superior estatal
- Instituto de Educación Superior privado

Nombre de la Institución:

- Campo editable

Situación:

- Finalizada
- Abandonada
- En curso

Si responde Abandonada, se habilita la siguiente pregunta:

Razón de abandono:

- Dificultades de adaptación en la institución
- Dificultades de aprendizaje
- La carrera no fue lo deseado
- Por problemas de salud
- Por dificultades económicas
- Por trabajo
- Por situaciones familiares
- Por falta de tiempo
- Otras (Indicar)

Si responde En Curso, se habilita la siguiente pregunta:

¿Pensás estudiar las dos carreras en simultáneo?

- Si
- No

Si responde Finalizada, se habilitan las siguientes preguntas:

¿En qué año egresaste?

- Campo editable numérico

Título obtenido:

- Campo editable

Área de formación:

- Ciencias Básicas
- Ciencias Aplicadas
- Ciencias Sociales
- Ciencias Humanas
- Ciencias de la Salud
- Ciencias Jurídicas
- Ciencias de la sa
- Otras (Indicar)

Bloque de Preguntas: SITUACIÓN FAMILIAR

Estado civil: (Obligatorio)

- Soltero/a
- Casado/a
- Separado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a
- Unido/a de hecho

¿Convive con alguien?

- Si
- No

Cantidad de hijos: (Obligatorio)

- No tiene
- Uno
- Dos
- Más de dos

Cantidad de familiares a cargo: (Obligatorio)

- No tiene
- Uno
- Dos
- Más de dos

Bloque de Preguntas: SITUACIÓN DE LOS PADRES

A continuación vas a responder acerca de:

- Madre y Padre
- Madre y Madre
- Padre y Padre

Datos correspondientes a [Madre|Padre]

¿Vive? (Obligatorio)

- Si
- No
- Desconoce

Máximo nivel de estudios alcanzados: (Obligatorio)

- Estudios primarios incompletos
- Estudios primarios completos
- Estudios secundarios incompletos
- Estudios secundarios completos
- Estudios superiores incompletos
- Estudios superiores completos
- Estudios universitarios incompletos
- Estudios universitarios completos
- Estudios de Postgrado incompletos
- Estudios de Postgrado completos
- No tiene estudios
- Desconoce

Condición de actividad durante la semana pasada:

- Estuvo empleado (al menos una hora o no trabajó por licencia, vacaciones, enfermedad)
- No estuvo empleado y buscó empleo en algún momento de los últimos 30 días
- No estuvo empleado y no buscó empleo (no está pensando en emplearse)
- Desconoce

Si no estuvo empleado y no buscó empleo:

- Es jubilado o pensionado
- Es rentista
- Es estudiante
- Realiza tareas del hogar
- Otro
- Desconoce

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Datos correspondientes a [Madre|Padre]

- Madre
- Padre

¿Vive? (Obligatorio)

- Si
- No
- Desconoce

Máximo nivel de estudios alcanzados: (Obligatorio)

- Estudios primarios incompletos
- Estudios primarios completos
- Estudios secundarios incompletos
- Estudios secundarios completos
- Estudios superiores incompletos
- Estudios superiores completos
- Estudios universitarios incompletos
- Estudios universitarios completos
- Estudios de Postgrado incompletos
- Estudios de Postgrado completos
- No tiene estudios
- Desconoce

Condición de actividad durante la semana pasada:

- Estuvo empleada (al menos una hora o no trabajó por licencia, vacaciones, enfermedad)
- No estuvo empleada y buscó empleo en algún momento de los últimos 30 días
- No estuvo empleada y no buscó empleo (no está pensando en emplearse)
- Desconoce

Si no estuvo empleada y no buscó empleo:

- Es jubilada o pensionada
- Es rentista
- Es estudiante
- Realiza tareas del hogar
- Otro
- Desconoce

Bloque de Preguntas: DOMICILIO DURANTE EL PERÍODO DE CLASES

Tipo de residencia: (Obligatorio)

- Casa/Departamento propio
- Casa/Departamento alquilado
- Residencia Universitaria
- Pensión
- Otros

¿Con quién vivís?

- Solo
- Con familia de origen (padres, hermanos, abuelos)
- Con pareja/hijos
- Con compañeros/amigos
- Otros

Calle:

- Campo editable (Obligatorio)

Número:

- Campo editable (Obligatorio)

Piso:

- Campo editable

Departamento:

- Campo editable

Unidad (manzana/casa):

- Campo editable

Localidad:

- Campo tipo Localidad

Código Postal:

- Campo editable

Teléfono fijo:

- Campo editable

Característica de celular:

- Campo editable

Número de celular:

- Campo editable

Bloque de Preguntas: DOMICILIO REAL (DONDE VIVE FUERA DEL PERÍODO DE CLASES)

¿Es el mismo que tiene durante el período de clases?

- Si
- No

Si responde Si, se copian en los siguientes campos los que se respondieron anteriormente.

Calle:

- Campo editable (Obligatorio)

Número:

- Campo editable (Obligatorio)

Piso:

- Campo editable

Departamento:

- Campo editable

Unidad (manzana/casa):

- Campo editable

Localidad:

- Campo tipo localidad (Obligatorio)

Código Postal:

- Campo editable

Teléfono:

- Campo editable

Bloque de Preguntas: DATOS DE UNA PERSONA DE CONTACTO

Vínculo:

- Padre
- Madre
- Hermano/a
- Hijo/a
- Pareja/Concubino
- Otro Familiar
- Tutor
- Encargado
- Otro

Nombre y apellido:

- Campo editable (Obligatorio)

Calle:

- Campo editable (Obligatorio)

Número:

- Campo editable (Obligatorio)

Piso:

- Campo editable

Departamento:

- Campo editable

Unidad (manzana/casa):

- Campo editable

Localidad:

- Campo editable (Obligatorio)

Código Postal:

- Campo editable

Teléfono:

- Campo editable

Bloque de Preguntas: PREINSCRIPCIÓN A LA UNIVERSIDAD

¿Bajo qué modalidad ingresarías? (Lista de selección múltiple)

- Con estudios secundarios completos
- Por ser mayor de 25 años de edad sin secundario completo (Ley nacional de educación superior 24.521, Art.7)
- A través de convalidación de estudios extranjeros
- A través de reválida de estudios extranjeros
- Por equivalencias
- Otros

Carrera principal a inscribirse:

- Lista (Obligatorio) / Guaraní tiene un buscador por Unidad Académica + Carrera + Sede

Otra Carrera en la que deseás inscribirte:

- Lista (Obligatorio) / Guaraní tiene un buscador por Unidad Académica + Carrera + Sede

¿Te preinscribís simultáneamente a una segunda Carrera en otra Institución?

- Sí
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

¿Cuál?

- Campo Editable

Turno preferido:

- Mañana
- Tarde
- Noche

Motivos por los que elegiste esta institución educativa (Lista de selección múltiple, hasta 3 opciones):

- Por cuestiones económicas/bajo costo
- Por el prestigio
- Por la difusión
- Por recomendación de otros estudiantes / graduados
- Por recomendación de amigos / familiares
- Por el sistema de ingreso
- Ubicación geográfica
- Otros

¿Cuál de los siguientes motivos tuvo mayor peso en tu elección de Carrera? (Lista de selección múltiple, hasta 3 opciones)

- Vocación
- Sugerencia del núcleo familiar
- Reconocimiento social
- Rápida inserción laboral

- Perfil profesional
- Mejora de las condiciones económicas
- Deseo de ser útil a la sociedad
- Otros

¿Qué sentimientos te genera el ingreso a la Universidad?

- Satisfacción por lograr una meta
- Entusiasmo para enfrentar una nueva etapa
- Incertidumbre ante lo desconocido
- Inseguridad respecto de su capacidad para el estudio
- Miedo al fracaso
- Ninguna de las anteriores
- Otros (indique)

¿Qué desafíos representa para vos el ingreso a la Universidad?

- Aprender a organizar el tiempo y las actividades para el estudio
- Desarrollarme socialmente
- Proyectarme profesionalmente
- Superar limitaciones personales
- Ninguna de las anteriores
- Otros (indique)

Bloque de Preguntas: FINANCIAMIENTO DE LOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿Cómo piensas costear tus estudios? (Lista de selección múltiple)

- Con el aporte de familiares
- Con su trabajo
- Con beca
- Con planes sociales
- Otra fuente de ingreso (indique)

Si seleccionó "Con beca" se pregunta:

¿Pensás tramitar una beca?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

Característica de la beca que tramitará: (Lista de selección múltiple)

- Ayuda económica en efectivo
- Contraprestación de servicios
- Transporte
- Comedor

- Fotocopias
- Vivienda
- Investigación
- Otro

Bloque de Preguntas: SITUACIÓN LABORAL

Condición de actividad durante la semana pasada:

- Estuviste empleado (trabajaste al menos una hora o no trabajaste por licencia, vacaciones, enfermedad)
- No estuviste empleado y buscaste empleo en algún momento de los últimos 30 días
- No estuviste empleado y no buscaste empleo (no estás pensando en trabajar)

En ese trabajo te desempeñas como:

- Patrón (tenés empleados)
- Por cuenta propia/independiente
- Obrero o empleado (asalariado)
- Pasante

¿Realizas aportes jubilatorios?

- Si
- No

¿Trabajas en el negocio o empresa de un familiar?

- Si
- No

¿Recibís u obtenés pago por tu trabajo? (en dinero o especies):

- Si
- No

Esa ocupación es:

- Permanente (incluye fijo, estable, de planta)
- Temporaria (incluye changa, trabajo transitorio, estacional, contrato por tarea u obra, suplencia, etc.)

Horas semanales de trabajo:

- Hasta 10 horas
- Más de 10 y hasta 20 horas
- Más de 20 y menos de 35 horas
- 35 o más horas

Relación con la Carrera:

- Total
- Parcial
- Sin relación

Describí la tarea que realizas:

- Campo editable

Bloque de Preguntas: CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Condición de Discapacidad

- No presento ninguna condición que implique Discapacidad
- Declaro condición de discapacidad

Si responde Declaro condición de discapacidad, se habilita la siguiente pregunta:

¿Tenés CUD?

- Si
- No

Si responde Declaro condición de discapacidad, se habilita el siguiente bloque de preguntas:

Bloque de Preguntas: DISCAPACIDAD

Discapacidad

- Auditiva
- Visual
- Motora
- Condición Psicosocial
- Otra

Si responde Auditiva, se habilitan las siguientes preguntas:

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Título: Auditiva

¿Tenés dificultad para oír, incluso si usás un audífono o implante coclear? (solo puede elegir una opción)

- No, no hay dificultad
- Sí, alguna dificultad
- Sí, mucha dificultad

- No puedo hacerlo en absoluto

¿Cuál es tu forma habitual de comunicación?

- Lengua de Señas
- Lectura labial
- Otra forma

Si responde Otra forma, se habilita la siguiente pregunta:

Otra forma

- Texto Libre

Sub-Título:Apoyos que requerís

¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?

- Área de Texto Libre

Requerís Intérprete de Lengua de Señas Argentina

- Si
- No

Requerís Aro magnético

- Si
- No

¿Requerís otros apoyos?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

Especificar cuáles

- Texto Libre

Si responde Visual, se habilitan las siguientes preguntas:

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Título: Visual

¿Tenés dificultad para ver, incluso si usás lentes? (solo puede elegir una opción)

- No, no hay dificultad
- Sí, alguna dificultad
- Sí, mucha dificultad

- No puedo hacerlo en absoluto

Sub-Título:Apoyos que requerís

¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?

- Área de Texto Libre

¿Requerís Archivos de audio?

- Si
- No

¿Requerís Texto digital accesible?

- Si
- No

¿Requerís Texto en Braille?

- Si
- No

¿Requerís otros apoyos?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

Especificar cuáles

- Texto Libre

Si responde Motora, se habilitan las siguientes preguntas:

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Título: Motora

Sub-Título:Apoyos que requerís

¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?

- Área de Texto Libre

¿Requerís apoyos para la permanencia en el aula?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

¿Cuáles?

- Área de Texto Libre

¿Requerís otros apoyos?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

Especificar cuáles

- Texto Libre

Si responde Condición Psicosocial, se habilitan las siguientes preguntas:

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Título: Condición Psicosocial

¿Cuál?

- Área de Texto Libre

Sub-Título:Apoyos que requerís

¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?

- Área de Texto Libre

¿Requerís otros apoyos?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

Especificar cuáles

- Texto Libre

Si responde Otra, se habilitan las siguientes preguntas:

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Título: OTRA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

¿Cuál/cuáles?

- Área de Texto Libre

¿Requerís otros apoyos?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

Especificar cuáles

- Texto Libre

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Título: OTRA INFORMACIÓN

Alguna otra información que consideres importante comunicar

- Área de Texto Libre

Bloque de Preguntas: SALUD

¿Tenés obra social o cobertura social?

- Si
- No

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta:

¿Cuál es su condición?

- Titular
- Beneficiario
- Adherente
- Otro

Es celíaco

- Si
- No

Bloque de Preguntas: [Sin título]

¿Pertenece a algún pueblo originario? (Obligatoria)

- Si
- No
- No deseo contestar

Si responde Si, se habilita la siguiente pregunta: (Obligatoria)

¿Cuál?

- Mocoví
- Pilagá
- Toba
- Wichi
- Chorote
- Chulupí
- Guaraní
- Chané
- Kolla
- Huarpe
- Diaguita-Calchaquí
- Tonocoté
- Lule Vilela
- Mapuche
- Tehuelche
- Rankulche
- Selk'Nam (Ona)
- Mbyá Guaraní
- Atacama
- Ocloya
- Omaguaca
- Tilián
- Tapiete
- Lule
- Charrúa
- Comechingón
- Otros
- Desconoce

¿Cual? (Si seleccionó Otros)

*Actualizar lista de fuente, informando de donde se toma la lista.

Bloque de Preguntas: OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA

¿Qué otras actividades, además de estudiar, realizas en la actualidad? (Lista de selección múltiple)

- Trabajo
- Deportivas
- Artísticas
- Otros estudios (idiomas, cursos varios)
- Otras actividades (familiares/recreativas)

¿Cuánto tiempo dedicas semanalmente? (En horas)

Al trabajo:

- Campo editable numérico

En viaje/traslado (por trabajo o estudio):

- Campo editable numérico

Al estudio:

- Campo editable numérico

A otras actividades (familiares, sociales, recreativas, etc.):

- Campo editable numérico

¿Cuánto tiempo por día dedicabas a estudiar en la secundaria?

- Más de 5 horas
- Entre 3 y 5 horas
- Entre 1 y 3 horas
- Menos de 1 hora

¿Cuánto tiempo por día crees que necesitarás para estudiar la Carrera que elegiste?

- Más de 5 horas
- Entre 3 y 5 horas
- Entre 1 y 3 horas
- Menos de 1 hora

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Disponibilidad de computadora (Lista de selección múltiple)

- En mi casa
- En el trabajo
- En la Universidad
- Otro lugar

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

Acceso a Internet (Lista de selección múltiple)

- En mi dispositivo móvil
- En mi casa
- En el trabajo
- En la Universidad
- Otro lugar

(SEPARADOR EN EL MISMO BLOQUE)

¿Prácticas deportes?

- Si
- No

Lugar en el cual realizas tu práctica (Lista de selección múltiple)

- En un gimnasio privado
- En la universidad
- En su domicilio
- En un club
- En un espacio al aire libre
- Otro

¿Qué deportes practicas? (Lista de selección múltiple)

- Fútbol
- Básquet
- Vóley
- Gimnasia
- Tenis
- Natación
- Handball
- Otros

Bloque de Preguntas: CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

Inglés

- Avanzado
- Intermedio
- Básico
- Desconoce

Alemán

- Avanzado
- Intermedio
- Básico
- Desconoce

Francés

- Avanzado
- Intermedio
- Básico
- Desconoce

Italiano

- Avanzado
- Intermedio
- Básico
- Desconoce

Portugués

- Avanzado
- Intermedio
- Básico
- Desconoce