



FORMATO INFORME VISITA DOMICILIARIA

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Tipo de visita:

No anunciada

Anunciada

Concertada

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Programa académico

Código

Nombres (s)

Apellidos (s)

Tipo de documento de identidad

No. Documento de identidad

T.I

CC.

Otro ¿Cuál?

Edad en años y meses

Sexo

Género (como se autoreconoce)

a ( ) m ( )

Hombre

Mujer

Se desconoce

Masculino

Femenino

Otro

Cual:

No se auto reconoce

Vigilada Mineducación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional [www.usco.edu.co](http://www.usco.edu.co), link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.



Lengua natal	Discapacidad	Enfermedad de cuidado especial
Cual:  <input type="checkbox"/> Bilingüe  Segunda lengua:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Sordoceguera  <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Psicosocial <input type="checkbox"/> Múltiple ¿Cual?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si  Cual:

Consumo de SPA	Situación de emergencia	Situación de desplazamiento	Situación de migración
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> Experimental <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Habitual <input type="checkbox"/> Problemático  Tipo de sustancia(s)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No definido	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No definido	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Tipo:

Dirección de residencia	Barrio	Tipo de Vivienda	Estrato
		<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada  <input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

**2. RELACIÓN DE PERSONAS CON QUIENES CONVIVE EN EL HOGAR (PARIENTES Y NO PARIENTES)**

#	Nombre	Parentesco	No pariente	Sexo	Edad	Ocupación
1				<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		
2				<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		
3				<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		
4				<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		
5				<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		
6				<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		

**3. DESARROLLO DE LA VISITA**

--



SC 7384-1



SA-CERE 597526



OS-CER 597555



#### 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Vigilada Mineducación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional [www.usco.edu.co](http://www.usco.edu.co), link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.



SC 7384-1



SA-CERE 597526



OS-CER 597555



**5. PROFESIONAL ÁREA PROMOCIÓN SOCIOECONÓMICA**

Nombre:	Fecha de la visita:
Tarjeta o registro profesional:	Fecha de elaboración del informe:
Firma:	Fecha de entrega del informe:

Vigilada Mineducación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional [www.usco.edu.co](http://www.usco.edu.co), link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.