

**FICHA DE INSCRIPCION**

**CATASTRO ESTUDIANTES DE PREGRADO QUE SON PADRES O MADRES EN LA UAH**

Si eres estudiante de Pregrado de la Universidad Alberto Hurtado, cuentas con matricula vigente y tienes uno o más **hijos de hasta 12 años**, te invitamos a completar la siguiente Ficha de inscripción al “***CATASTRO DE ESTUDIANTES UAH DE PREGRADO EN CONDICIÓN DE MATERNIDAD O PATERNIDAD”.*** Esto te permitirá acceder a los beneficios académicos, a beneficios de mantención y a las actividades del Programa Contigo Creciendo.

Agradecemos que completes la ficha y la entregues junto al Certificado de nacimiento de tipo Asignación Familiar de tus hijos, en la Oficina de Atención al Estudiante de la **Dirección de Asuntos Estudiantiles DAE, ubicada en Almirante Barroso 10, Primer Piso, frente al Casino de Casa Central.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA INSCRIPCIÓN** |  |  |  |

**I INDIVIDUALIZACIÓN DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **CARRERA** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **AÑO DE INGRESO A LA UAH** |  |
| **TELEFONOS DE CONTACTO** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCIÓN, COMUNA** |  |

**II INDIVIDUALIZACIÓN DE HIJO/A (S)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **EDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **EDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **EDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **EDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III SITUACIÓN LABORAL**

**Responda las siguientes preguntas sólo si actualmente se encuentra realizando algún trabajo remunerado, ya sea formal o informal.**

1. En la actualidad ¿Desarrollas alguna actividad laboral remunerada? (Marque con una X su respuesta).

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NO |  |

1. ¿Cuántas horas dedicas en la semana para desarrollar dicha actividad laboral? (Marque con una X su respuesta).

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTERNATIVAS** | **RESPUESTA** |
| Menos de 10 horas a la semana |  |
| Entre 10 y 20 horas a la semana |  |
| Entre 20 y 30 horas a la semana |  |
| Entre 30 y 40 horas a la semana |  |
| Más de 40 horas a la semana |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. SITUACIÓN HABITACIONAL**

1. Durante el período de estudios en la universidad ¿Con quién vives? (Marque con una X su respuesta).

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTERNATIVAS** | **RESPUESTA** |
| Vivo solo(a) con mi hijo/a (s). |  |
| Vivo con mi pareja e hijo/a (s). |  |
| Vivo con mi hijo/a (s), mis padres, hermanos y/u otros parientes de mi familia. |  |
| Vivo con mi hijo/a (s), pareja y familia de mi pareja. |  |
| Vivo con mis padres sin mi hijo/a (s). |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. CUIDADO DE LOS HIJOS(AS)**

1. Durante tu estadía en la Universidad ¿quién cuida de tu(s) hijo/a (s)? (Marque con una X su respuesta).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTERNATIVAS** | **RESPUESTA 1ER. HIJO** | **RESPUESTA 2º HIJO** | **RESPUESTA 3º HIJO** | **RESPUESTA 4º HIJO** |
| Padre/Madre de mi hijo(a) |  |  |  |  |
| Abuela/o materna de mi hijo(a) |  |  |  |  |
| Abuela/o paterna de mi hijo(a) |  |  |  |  |
| Asiste a Sala cuna-Jardín Infantil |  |  |  |  |
| Asiste al Colegio |  |  |  |  |
| Tengo una nana o cuidadora |  |  |  |  |
| Otro. Favor describir |  |  |  |  |

Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. SALUD DE LOS HIJOS**

1. **En términos de salud, tu (s) hijo/a (s): (Marque con una X su respuesta)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTERNATIVAS** | **RESPUESTA 1ER. HIJO** | **RESPUESTA 2º HIJO** | **RESPUESTA 3º HIJO** | **RESPUESTA 4º HIJO** |
| Es sano |  |  |  |  |
| Presenta alguna enfermedad crónica |  |  |  |  |
| Presenta una enfermedad NO crónica pero permanente (requiere medicación) |  |  |  |  |

Si tu hijo/a sufre de alguna enfermedad crónica o no crónica pero permanente, favor indicar cual:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII. PROGRAMA CONTIGO CRECIENDO**

Programa de acompañamiento dirigido a estudiantes padre y madres, donde se realizan espacios formativos y recreativos

1. ¿Te interesa participar en el Programa Contigo Creciendo? (programa dirigido a estudiantes padre y madres, donde se realizan espacios formativos y recreativos).

(Marque con una X su respuesta).\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NO |  |

**(\*\*\*) En el caso de haber marcado SI en la pregunta anterior, contesta las siguientes preguntas:**

1. ¿Qué día de la semana tienes disponibilidad de tiempo para participar de las actividades? (Marque con una X su respuesta).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIA** | **MAÑANA** | **TARDE** |
| Lunes |  |  |
| Martes |  |  |
| Miércoles |  |  |
| Jueves |  |  |
| Viernes |  |  |

Observación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Cuáles son las actividades que más te motivaría participar? Marcar con una X máximo 3 alternativas.

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE ACTIVIDADES** | **RESPUESTA** |
| Talleres de temas relativos a la paternidad/maternidad |  |
| Paseos con mi(s) hijo(s) |  |
| Obras de teatro infantil |  |
| Celebración Día del Niño |  |
| Celebración Día del estudiante Padre o Madre |  |
| Otro. Favor describir brevemente |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cualquier comunicación que quieras entregar a la DAE, puedes hacerla a través del correo [beneficiosdae@uahurtado.cl](mailto:beneficiosdae@uahurtado.cl)