

FormA-Estudiantes 2024

Información amparada en el secreto estadístico según Ley N° 16.616 y Protección de Datos Personales Ley N° 18.331

DATOS PERSONALES (SGAEⁱ)

Sexo **[SEXO]**

Fecha de nacimiento **[FECHANACIMIENTO]**

Código departamento de nacimiento **[COD_DEPTONACIMIENTO]**

Código país de nacimiento **[COD_PAISNACIMIENTO]**

DATOS DE LA CARRERA (SGAE)

Facultad **[fac_rec]**

Código de la carrera **[COD_CARRERA_CICLO_CIO]**

Nombre de la carrera **[NOM_CARRERA_CICLO_CIO]**

Fecha de ingreso a la carrera **[FECHAINGRESOCARRCICCIO]**

Departamento de la carrera **[CODDEPARTAMENTO]**

DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

34. **[SD.34]** ¿Cuál es su identidad de género?

1. Mujer
2. Varón
3. Mujer Trans
4. Varón Trans
6. Otra
7. No sabe

1.1 **[SD.1.1]** ¿Dónde reside actualmente? Departamento: ____

1.2 **[SD.1.2]** ¿Dónde reside actualmente? País: ____ (Si SD.1.1=20)

2.1 **[SD.2.1]** ¿En qué barrio reside actualmente? (Si SD.1.1=1)

2.2 **[SD.2.2]** ¿En qué localidad reside actualmente? (Si SD.1.1>1 & SD.1.1<20)

3.1 **[SD.3.1]** ¿Dónde residía en marzo del año anterior a su ingreso a la Udelar? Departamento: ____

3.2 **[SD.3.2]** ¿Dónde residía en marzo del año anterior a su ingreso a la Udelar? País: ____ (Si SD.3.1=20)

Sólo para quienes cambiaron de residencia (SD.3.1 diferente a SD.1.1 o SD.3.2 diferente a SD.1.2):

3.3 **[SD.3.3]** ¿El motivo del cambio de residencia fue su ingreso a la Udelar?

1. Sí
0. No

4. **[SD.4]** ¿En qué tipo de vivienda habita actualmente?

1. Casa/apartamento
2. Pensión/hotel
3. Hogar estudiantil
4. Otro

¿Cree tener ascendencia...

- | | |
|--|-----------|
| 5.1 [SD.5.1] Afro o negra? | 1-Sí 0-No |
| 5.2 [SD.5.2] Asiática o amarilla? | 1-Sí 0-No |
| 5.3 [SD.5.3] Blanca? | 1-Sí 0-No |
| 5.4 [SD.5.4] Indígena? | 1-Sí 0-No |

(Sólo para quienes respondieron "sí" en más de una opción en P.5)

6. [Ascendencia_principal] ¿Cuál ascendencia considera usted que es la principal de las declaradas?

1. Afro o negra
2. Asiática o amarilla
3. Blanca
4. Indígena
5. Ninguna

¿Tiene dificultad permanente para...	No tengo dificultad	Sí, alguna dificultad	Sí, mucha dificultad	Sí, no puedo hacerlo
7.1 [SD.7.1] Ver, aún si usa anteojos o lentes?	1	2	3	4
7.2 [SD.7.2] Oír, aún si usa audífono?				
7.3 [SD.7.3] Caminar o subir escalones?				
7.4 [SD.7.4] Entender y/o aprender?				

9. [SD.9] Número de hijos/as (registre el número de hijos/as que tiene. Si no tiene hijos/as, marque 0)

Si P.9=0 pasa a P.10

	Fecha de nacimiento	Convivencia*
9.1 Hijo/a 1	9.1.1 [DS.9.A]	9.1.2 [DS.9.A.2]
9.2 Hijo/a 2	9.2.1 [DS.9.B]	9.2.2 [DS.9.B.2]
9.n Hijo/a n	9.n.1 [DS.9.n]	9.n.2 [DS.9.n.2]

*1.todos los días de la semana, 2.algunos días de la semana, 3.ningún día de la semana.

10. [SD.10] Sin incluirse usted, ¿cuántas personas integran el hogarⁱⁱ donde vive actualmente? Si vive solo/a marque 0.

Si P.10 = 0 pasa a P.8

En su hogar de residencia actual, usted vive con... (Indique el número correspondiente a cada categoría)

Integrantes del Hogar	N° de personas que viven con usted
11.1 [SD.11.1] N° de padres/madres que viven con usted	
11.2 [SD.11.2] Cónyuge o pareja que vive con usted	
11.3 [SD.11.3] Cónyuge del padre y/o madre que viven con usted	
11.4 [SD.11.4] N° de hijos/as que viven con usted	
11.5 [SD.11.5] N° de hermanos/as que viven con usted	
11.6 [SD.11.6] N° de abuelos/as que viven con usted	
11.7 [SD.11.7] N° de suegros/as que viven con usted	
11.8 [SD.11.8] Otros familiares que viven con usted	
11.9 [SD.11.9] Otros estudiantes que viven con usted	
11.10 [SD.11.10] Otras personas NO familiares que viven con usted	

De las personas que declaró que viven con usted ¿cuántas perciben ingresos? (Indique el número correspondiente a cada categoría)

Integrantes del hogar	N° de personas que perciben ingresos
12.1 [SD.12.1] N° de padres/madres que viven con usted	
12.2 [SD.12.2] Cónyuge o pareja que vive con usted	
12.3 [SD.12.3] Cónyuge del padre y/o madre que viven con usted	
12.4 [SD.12.4] N° de hijos/as que viven con usted	
12.5 [SD.12.5] N° de hermanos/as que viven con usted	
12.6 [SD.12.6] N° de abuelos/as que viven con usted	
12.7 [SD.12.7] N° de suegros/as que viven con usted	
12.8 [SD.12.8] Otros familiares que viven con usted	
12.9 [SD.12.9] Otros estudiantes que viven con usted	
12.10 [SD.12.10] Otras personas NO familiares que viven con usted	

Si NO tiene cónyuge (P.11.2=0) pasa P.8

35. [SD.35] ¿Qué tipo de unión tiene usted con su cónyuge?

1. Casamiento (pasa a P.13.1)
2. Unión Libre

8. [SD.8] ¿Cuál es su estado civil actual?

1. Soltero/a
2. Casado/a
4. Divorciado/a
5. Viudo/a

Señale el nivel educativo más alto alcanzado por sus padres

	13.1 Padre		13.2 Madre	
	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa
Sin instrucción	[SD.13.a.1.1]		[SD.13.a.2.1]	
Educación Primaria	[SD.13.b.1.1]	[SD.13.b.1.2]	[SD.13.b.2.1]	[SD.13.b.2.2]
Educación Media ⁱⁱⁱ	[SD.13.c.1.1]	[SD.13.c.1.2]	[SD.13.c.2.1]	[SD.13.c.2.2]
Formación en Educación (Maestros, profesores, educadores)	[SD.13.d.1.1]	[SD.13.d.1.2]	[SD.13.d.2.1]	[SD.13.d.2.2]
Educación Terciaria No Universitaria ^{iv}	[SD.13.e.1.1]	[SD.13.e.1.2]	[SD.13.e.2.1]	[SD.13.e.2.2]
Educación Universitaria de Grado	[SD.13.f.1.1]	[SD.13.f.1.2]	[SD.13.f.2.1]	[SD.13.f.2.2]
Educación Universitaria de Posgrado	[SD.13.g.1.1]	[SD.13.g.1.2]	[SD.13.g.2.1]	[SD.13.g.2.2]
No sabe	[SD.13.h.1.1]		[SD.13.h.2.1]	

¹ Incluye CETP, Terciaria Policial o Militar, Otra terciaria Pública y Terciaria No Universitaria Privada.

EDUCACION PREUNIVERSITARIA

¿Dónde y en qué tipo de institución cursó su Educación preuniversitaria?

Educación Primaria^v

14.1.1.1 [EP.14.1] Tipo de Institución

14.1.1.2 [EP.14.1.2] Departamento

14.1.2 [EP.14.1.3] País (si P.14.1.2=20)

Educación Media Básica (1° a 3°)^{vi}

14.2.1.1 [EP.14.2] Tipo de Institución

14.2.1.2 [EP.14.2.2] Departamento

14.2.2 [EP.14.2.3] País (si P.14.2.2=20)

Educación Media Superior (4° y 5°)^{vii}

14.3.1.1 [EP.14.3] Tipo de Institución

14.3.1.2 [EP.14.3.2] Departamento

14.3.2 [EP.14.3.3] País (si P.14.3.2=20)

Educación Media Superior (6°)

14.4.1.1 [EP.14.4.3] Tipo de Institución

14.4.1.2 [EP.14.4.1] Departamento

14.4.2 [EP.14.4.2] País (si P.14.4.2=20)

14.4.3 [EP.14.4.4] ¿En qué año finalizó Educación Media Superior? _____

CUIDADOS

Este módulo busca recopilar información sobre la situación de cuidados por la cual transitan los/as estudiantes, siendo esta un insumo clave para la construcción de políticas y acciones desde la Udelar.

Para los que no viven solos (Si P.10>=1)

42. [C.42] ¿Algún miembro de su hogar requiere cuidados, es decir, que alguien deba ayudarlo en las actividades de la vida diaria?

1-Sí

0-No (Pasa a P.46)

43. [C.43] ¿Cuántas personas? _____

Persona	¿Cuál es su relación con dicho miembro del hogar?	Edad (en años)	Discapacidad	Principal/es referente/s de cuidados
Persona1	44.1.1 [C.44.A]	44.2.1 [C.44.A.2]	44.3.1 [C.44.A.3]	44.4.1 [C.44.A.4]
Persona2	44.1.2 [C.44.B] 1- Padres/ madres 2- Cónyuge o pareja 3- Cónyuge del padre y/o madre 4- Hijos/as 5- Hermanos/as 6- Abuelos/as 7- Suegros/as 8- Otros familiares 9- Otras personas no familiares	44.2.2 [C.44.B.2]	44.3.2 [C.44.B.3] (0.No 1.Sí)	44.4.2 [C.44.B.4] 1- Yo 2- Mi pareja 3-Corresponsabilidad con otro/s miembro/s del hogar 4- Familiar/es no remunerado/s 5- Persona remunerada 6- Otro. Especificar:.....
Persona n	44.1.n [C.44.n]	44.2.n [C.44.n.2]	44.3.n [C.44.n.3]	44.4.n [C.44.n.4]

Servicio de cuidado de hijos/as fuera del hogar

(Sólo para quienes tienen hijos: menores o igual a 12 años y conviven alguno o todos los días de la semana) **P.9.1.2 o P.9.2.2 o P.9.n.2 < 3 & fecha actual - fecha nac ≤ 12**

45.1 [C.45.A] ¿Sus hijos/as de hasta 12 años reciben cuidados fuera del hogar? (Incluye asistencia a centros de cuidado o cuidados por parte de personas remuneradas o no remuneradas fuera del hogar)

1-Sí

0-No (**Pasa a P.46**)

Los servicios de cuidado fuera del hogar para sus hijos/as de hasta 12 años son: (*marcar todas las que correspondan*)

45.2.1 [C.45.B.1.1] No remunerados

45.2.2 [C.45.B.1.2] Remunerados

Cuidado de personas fuera del hogar

46. [C.46] ¿Cuida de forma regular y no remunerada a personas que no viven con usted?

1-Sí

0-No

Conciliación estudio – cuidados

Sólo para quienes cuidan dentro o fuera del hogar (P.44.4.n=1 o 3) o (P.46=1)

47. [C.47] En su experiencia personal, la conciliación entre las actividades de cuidado que aquí expuso y sus actividades como estudiante le resulta:

1. Muy fácil

2. Fácil

3. Ni fácil ni difícil

4. Difícil

5. Muy difícil

Sólo para quienes conviven con hijos/as de hasta 12 años y/o conviven con niños/as de hasta 12 años que requieren cuidado (P.9.1.2 o P.9.2.2 o P.9.n.2 < 3 & fecha actual - fecha nac ≤ 12) o (P.44.2.n ≤ 12)

48.1 [C.48.1] ¿Conoce los espacios de recreación de la Udelar?

1- Sí

0- No (**Pasa a P.49**)

48.2 [C.48.2] ¿Durante el año 2023 los ha utilizado?

1- Sí

0- No

Durante el año 2023, ¿tuvo que realizar alguna de estas modificaciones en sus estudios en la Udelar para asumir responsabilidades de cuidado de personas dentro o fuera de su hogar? (*marque todas las opciones que correspondan*)

49.1 [C.49.1.1] Ninguna

49.2 [C.49.1.2] No pude inscribirme a una - o varias - asignaturas

49.3 [C.49.1.3] Faltar a clase o a grupos de trabajo

49.4 [C.49.1.4] Interrumpir mis estudios por un tiempo mayor a 6 meses

49.5 [C.49.1.5] No rendir pruebas (parciales y/o exámenes)

49.6 [C.49.1.6] Renunciar a una beca

49.7 [C.49.1.7] Otra

49.8 [C.49.Espe] (especifique)

50. [C.50] ¿Conoce el Protocolo de actuación ante situaciones de violencia, acoso y discriminación de la Udelar?

1. Sí

0. No

TRABAJO

45 [T.15] ¿Trabaja actualmente? (considere sólo trabajo remunerado)

1. Sí (Pasa a P.18)

0. No

46 [T.16] ¿Busca trabajo?

1. Sí

0. No

47 [T.17] ¿Trabajó alguna vez?

1. Sí (Pasa a P.21)

0. No (Pasa a P.21)

48 [T.18] ¿Cuál es la categoría ocupacional de su principal trabajo?

1. Asalariado/a público/a

2. Asalariado/a privado/a

3. Miembro de cooperativa de producción

4. Patrón/a (con al menos un/a empleado/a)

5. Cuenta propia

6. Pasante o Becario/a

49 [T.19] ¿Cuál es su ocupación principal? ____

50 [T.20] ¿Cuántas horas trabaja en promedio por semana? (Considere todos sus trabajos en caso que corresponda) ____ (1 a 98)

¿Cuál es/era la principal categoría ocupacional de sus padres?

En caso de jubilación, retiro, fallecimiento, desocupación o inactividad, consigne la última categoría desempeñada. (Marque una opción para padre y otra para madre)

Categoría ocupacional	21.1 [T.21.1] PADRE	21.2 [T.21.2] MADRE
1. Asalariado/a público/a		
2. Asalariado/a privado/a		
3. Miembro de cooperativa de producción		
4. Patrón/a (con al menos un/a empleado/a)		
5. Cuenta propia		
6. Nunca trabajó		
7. No sabe		

(Nunca trabajó o No sabe pasa a p.23)

¿Cuál es/era la ocupación principal de sus padres?

En caso de jubilación, retiro, fallecimiento, desocupación o inactividad, consigne la última categoría desempeñada. (Marque una opción para padre y otra para madre)

22.1 [T.22.1] Padre ___

22.2 [T.22.2] Madre ___

OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y/O TERCARIOS FUERA DE LA UDELAR

23. [OE.23] Posee Ud, otros estudios universitarios y/o terciarios fuera de la Udelar? (Se entiende por estudios de nivel terciario aquellos que requieren necesariamente haber completado el ciclo superior de Enseñanza Media o equivalente).

1. Sí

0. No (Pasa a P.25)

Indique sus estudios a nivel universitario y/o terciario fuera de la Udelar	1) Primera carrera	2) Segunda carrera
Área de conocimiento de la carrera	24.1.1 [OE.24.1.1]	24.2.1 [OE.24.1.1.2]
Tipo de Título de la carrera	24.1.2 [OE.24.1.2]	24.2.2 [OE.24.1.2.2]
Año de ingreso	24.1.3 [OE.24.1.3]	24.2.3 [OE.24.1.3.2]
Institución	24.1.4 [OE.24.1.4]	24.2.4 [OE.24.1.4.2]
País	24.1.5 [OE.24.1.5]	24.2.5 [OE.24.1.5.2]
¿Obtuvo el título? 1-Sí 0-No	24.1.6 [OE.24.1.6]	24.2.6 [OE.24.1.6.2]
Año de egreso o de su última actividad académica	24.1.7 [OE.24.1.7]	24.2.7 [OE.24.1.7.2]

LENGUAS

25. [L.25] ¿Tiene habilidades en el manejo de otros idiomas?

1. Sí

0. No (Pasa a P.26.1)

Marque lo que corresponda

	Inglés	Portugués	Francés	Italiano	Otros
1) Leo	25.1.1 [L.26.a.1.1]	25.2.1 [L.26.a.1.2]	25.3.1 [L.26.a.1.3]	25.4.1 [L.26.a.1.4]	25.5.1 [L.26.a.1.5]
2) Comprendo oralmente	25.1.2 [L.26.b.1.1]	25.2.2 [L.26.b.1.2]	25.3.2 [L.26.b.1.3]	25.4.2 [L.26.b.1.4]	25.5.2 [L.26.b.1.5]
3) Escribo	25.1.3 [L.26.c.1.1]	25.2.3 [L.26.c.1.2]	25.3.3 [L.26.c.1.3]	25.4.3 [L.26.c.1.4]	25.5.3 [L.26.c.1.5]
4) Hablo	25.1.4 [L.26.d.1.1]	25.2.4 [L.26.d.1.2]	25.3.4 [L.26.d.1.3]	25.4.4 [L.26.d.1.4]	25.5.4 [L.26.d.1.5]

MOVILIDAD

26.1 [MV.26.1] El año pasado ¿realizó alguna actividad de formación universitaria en el exterior (curso, pasantía o intercambio académico) ²?

1. Sí
0. No (Pasa a P.27.1)

26.2 [MV.26.2] Duración de la actividad (En caso de haber realizado más de una actividad, indique la duración de la última)

1. De hasta 2 semanas
2. De 2 semanas a 2 meses
3. De 2 a 6 meses
4. Más de 6 meses

26.3 [MV.26.3] País de destino

26.4 [MV.26.4] Tipo de actividad

1. Curso
2. Pasantía
3. Intercambio académico

Preguntas a nivel de carrera

BECAS

29. [B.29] ¿Recibe o recibió alguna beca para cursar esta carrera?

1. Sí, recibo actualmente (Pasa a P.31)
2. Sí, recibí anteriormente pero ya no tengo la beca (Pasa a P.31)
0. Nunca recibí beca

30. [B.30] Aunque nunca recibió beca, ¿se inscribió en algún programa de Becas para cursar esta carrera?

1. Sí
0. No (Pasa a P.32)

¿De qué institución? (Marcar todas las que correspondan)

31.1 [B.31.1.1] Fondo de Solidaridad (Pasa a P.32)

31.2 [B.31.1.2] Bienestar Universitario (Pasa a P.32)

31.3 [B.31.1.3] Otra

31.3.1 [B.31.3.1] Institución _____

31.3.2 ¿Qué tipo de beca o ayuda institucional? (Marcar todas las que correspondan)

1. **[B.31.3.2.1.1]** Hospedaje
2. **[B.31.3.2.1.2]** Viajes interdepartamentales
3. **[B.31.3.2.1.3]** Alimentaria
4. **[B.31.3.2.1.4]** Económica

² Se entiende por actividad de formación en el exterior cuando un estudiante realiza alguna actividad como curso, pasantía o intercambio académico por un período comprendido entre 2 días y 12 meses.

TRABAJO

(Sólo si P.15= 1)

32. [T.32] ¿Cuál es el grado de relación entre su principal trabajo y esta carrera/CIO?

- 1- Nada relacionada
- 2- Poco relacionada
- 3- Más o menos relacionada
- 4- Bastante relacionada
- 5- Muy relacionada

ⁱ Sistema de Gestión Administrativa de la Enseñanza (SGAE).

ⁱⁱ Considere su hogar al conjunto de personas que viven con usted y dependen de un mismo fondo de alimentación.

ⁱⁱⁱ Incluye Educación Secundaria, UTU y Militar.

^{iv} Incluye CETP, Terciaria Policial o Militar, Otra terciaria Pública y Terciaria No Universitaria Privada.

^v Considere la institución educativa y lugar en el que permaneció más tiempo.

^{vi} Considere la institución educativa y lugar en el que permaneció más tiempo.

^{vii} Considere la institución educativa y lugar en el que permaneció más tiempo.