

Si realiza horas dentro la universidad especifique la cantidad de horas semanales:
horas asistentes: _____ horas estudiantes: _____

En cuál servicio realiza las horas: _____

Tiene algún trámite pendiente con la Universidad (beca en estudio, rendimiento académico u otro):

Teléfono de habitación: _____ Celular: _____

Otros teléfonos de contacto: _____

Correo electrónico personal:

Recuerde que su correo institucional es el medio de comunicación oficial entre usted y la Universidad.

Lugar de residencia en tiempo **lectivo**:

Provincia: _____

Cantón: _____

Distrito: _____

Dirección exacta (otras señas):

Personas con quien convive en tiempo **lectivo** (parentesco):

Datos familiares

Lugar de residencia en tiempo **no lectivo**:

Provincia: _____

Cantón: _____

Distrito: _____

Personas con quien convive en tiempo **no lectivo** (parentesco):

¿Cuenta con apoyo económico de alguna persona, institución o pensión alimentaria? Si () No ()

¿De quién? _____

Trabaja: no () si () Lugar de trabajo: _____

Teléfono de trabajo: _____

Jornada: tiempo completo () ½ tiempo () ¼ tiempo ()

u otro (especifique): _____

En caso de cierre de la Casa Infantil en algún momento determinado. ¿Tiene quien le cuide el niño o niña durante ese lapso para asistir a sus respectivas clases? (¿quién y qué parentesco tiene con el(a) niño(a)?)

Datos personales de la persona menor de edad

Nombre completo del(a) niño(a): _____

Fecha de nacimiento del(a) niño(a): ____/____/____

Edad del(a) niño(a): _____

Expectativas que usted tiene con relación a la Casa infantil Universitaria:

Firma de la madre/padre estudiante universitaria