



**PROGRAMA DE ALOJAMIENTOS COMPARTIDOS
CUESTIONARIO PARA LA PERSONA UNIVERSITARIA**

Los datos contenidos en este documento son confidenciales, quedando su uso reservado a los fines específicos de este programa social.

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	NIF o Pasaporte:	
Estado civil:			Sexo:	
Fecha de nacimiento:	Localidad:	Provincia:		Nacionalidad:
Edad:				
Dirección:				
Email:		Teléfono:	Skype:	
Persona de contacto en caso de emergencia (datos y teléfono)				

2. DATOS ACADÉMICOS

Vinculación con la Universidad (Estudiante, PDI, PAS):	
Campus en el que se van a cursar los estudios	
Facultad o Escuela:	
Estudios que vas a realizar en la universidad:	
¿Estás matriculado/a en la actualidad?	¿ En qué curso?
Tiempo de estancia estimado por estudios en la Universidad:	

Horario previsto de clases y prácticas de sus estudios (esta respuesta puede estar sujeta a cambios de horarios).

3. DATOS FAMILIARES (SÓLO SI ERES MENOR DE EDAD)

Nombre, apellidos y NIF de tu padre, madre o tutores o representantes legales

4. DATOS ECONÓMICOS

Durante el curso académico, la cuantía mensual de los ingresos será de _____ euros

Estos ingresos proceden de (opción de respuesta múltiple):

Prestación social

Beca

Si

Indique la institución de la que proviene

No

Indique si tiene previsto solicitar una beca y a qué institución.

Trabajo

Tipo de trabajo

¿Tiene previsto continuar con él durante el periodo de estudios?

Ayuda familiar

Ahorros personales

5. INFORMACIÓN DE SALUD

¿Padece o ha padecido alguna enfermedad física o psíquica importante?

En caso afirmativo, indique cuál y en qué fase se encuentra

¿Posee alguna dificultad para la realización de las actividades cotidianas? ¿necesita apoyo?

En caso afirmativo, indique cuál:

¿Eres fumador/a?

¿Tiene algún tipo de alergia? (alimentaria, medicamentos, primaveral, etc)

Indique cuál o cuáles.

Modalidad de seguro sanitario

6. DATOS DE PREFERENCIA

Prefieres que la persona mayor sea:

- Varón
- Mujer
- Matrimonio
- Indiferente

De las siguientes circunstancias, indique aquellas que no se encuentran entre sus preferencias:

- Que la persona mayor fume
- Que la persona mayor posea animales domésticos
- Otras. Especificar (horarios, afinidades)

¿Cuándo puede incorporarse a la convivencia?:

Señala la fecha límite para recibir una respuesta:

En qué tareas estaría dispuesto/a a colaborar o compartir con la persona mayor

- Compañía
- Las tareas domésticas
- Compra de alimentos, medicamentos, etc.
- Acompañamiento/realización de algunas gestiones más complejas (bancarias u otras)
- Compartir actividades culturales y de ocio (exposiciones, cine, teatro etc)
- Otras (especifique cual)

Momentos que espera compartir con la persona mayor:

A diario:

En fin de semana:

En vacaciones:

Las comidas las prefiere hacer:

- Fuera del domicilio
- En el domicilio pero independiente de la persona mayor
- Con la persona mayor
- Depende de la disponibilidad diaria
- Le es indiferente

7. MOTIVACIONES

¿Qué razones le han llevado a participar en el programa?

- Es un tipo de alojamiento más familiar
- Es una alternativa económica de vivienda
- Interés por mantener relación con personas mayores
- Por sugerencia de la familia
- Otras (especifique cual)

Conoció este programa a través de:

- Carteles o anuncios
- A través de un amigo o familiar
- En la Universidad
- Medios de comunicación, redes sociales, web (especifica cuál)
- Otros (especifique cual)

¿Participa o ha participado en proyectos de voluntariado?

En caso afirmativo, indique cuáles:

¿Ha tenido alguna experiencia previa con personas mayores?

En caso afirmativo, indicar cuales

¿Qué tipo de alojamiento ha utilizado hasta ahora?

¿Por qué no vas a continuar en la misma situación?

Desde tu punto de vista, qué ventajas y desventajas puede tener este programa:

¿Cuáles son tus expectativas con respecto a la persona mayor?

8. DATOS DE INTERÉS

¿A qué actividades dedicas tu tiempo libre?

Si alguna de estas actividades tiene un horario concreto, indíquelo (Ej.deporte, carnet de conducir, clases idiomas etc):

Tienes previsto ausentarte del domicilio:

- Todos los fines de semana
- Un fin de semana al mes
- Fines de semana alternos
- Los periodos vacacionales completos
- Soy flexible en función también de las preferencias de la persona mayor
- Otros (especificar)

¿Sales habitualmente por las noches?

- Todos los fines de semana
- Algún fin de semana
- Algún día durante la semana
- Durante la semana, de manera habitual
- Casi nunca/nunca

Indica tu horario habitual de llegadas nocturnas

¿Estaría dispuesto a consensuar con la persona mayor un horario de salidas? Indica la hora mínima aceptada.

¿Tienes previsto recibir a amigos o compañeros en el domicilio?

En caso afirmativo, serías flexible para consensuar las condiciones de esas visitas?
(frecuencia, horarios, nº de personas, actividades previstas)

¿Tiene inconveniente en que la persona mayor reciba visitas en el domicilio?

Indique otros aspectos que considere importante mencionar

9. PRESENTACIÓN PERSONAL (Escribe con tus palabras la información que te gustaría que le traslademos a la persona mayor sobre tí).

En, a de de 20....

Fdo:

La Universidad de Valladolid en cumplimiento del deber de transparencia previsto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos tratará los datos de las personas concurrentes a la convocatoria de acuerdo con las previsiones legales, con pleno respeto a los principios y garantías del derecho fundamental a la protección de datos en los siguientes términos:

Responsable del tratamiento.

- Universidad de Valladolid
- CIF: Q4718001C
- Domicilio: Plaza del Colegio de Santa Cruz, 8 - 47002 Valladolid
- Responsable de privacidad: responsable.privacidad@uva.es
- Delegado de protección de datos: delegado.protección.datos@uva.es