



**15. ¿CUÁL ES EL MONTO MENSUAL DE SUBSIDIOS/BONOS DEL ESTADO QUE RECIBE SU FAMILIA? (si no recibe subsidios o bonos ponga 0 (cero))**

\$

**16. ¿CUÁL ES EL MONTO MENSUAL DE OTROS INGRESOS QUE RECIBE SU FAMILIA? (considere arriendos, donaciones, pensión de alimentos, etc.)**

\$

**E. PREVISIÓN Y PERFIL FINANCIERO**

**17. ¿HA REALIZADO COTIZACIONES PREVISIONALES? (marque con una x)**

<input type="checkbox"/>	Sí, como trabajador independiente
<input type="checkbox"/>	Sí, como trabajador dependiente
<input type="checkbox"/>	Sí, como trabajador dependiente e independiente
<input type="checkbox"/>	No, nunca he cotizado (pase a pregunta 19)

**18. ¿CUÁNTAS VECES HA COTIZADO EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES? (si no ha cotizado ponga 0 (cero))**

--

**19. ¿HA AHORRADO EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES? (marque con una x)**

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No (pase a pregunta 21)

**20. ¿CUÁNTO HA AHORRADO EN PROMEDIO EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES? (Sume lo ahorrado en los últimos 3 meses y divida por 3. Si no ha ahorrado ponga 0 (cero))**

\$

**21. ¿HA CONTRAIDO DEUDAS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES? (marque con una x)**

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No (pase a pregunta 25)

**22. ¿CON QUÉ INSTITUCIÓN HA CONTRAIDO ESAS DEUDA? (marque con una x todas las que correspondan)**

<input type="checkbox"/>	Bancos
<input type="checkbox"/>	Casas comerciales
<input type="checkbox"/>	Prestamistas
<input type="checkbox"/>	Otras instituciones

**23. ¿CÓMO PAGA UD. SUS DEUDAS? (marque con una x)**

<input type="checkbox"/>	Pago sin retrasos
<input type="checkbox"/>	Pago con retrasos
<input type="checkbox"/>	No estoy pagando las deudas

**24. ¿CUÁNTO DINERO PAGA UD. MENSUALMENTER POR CONCEPTO DE DEUDAS?**

\$

**F. DERIVACIONES DEL PROGRAMA**

**25. DERIVACIÓN LABORAL**

<input type="checkbox"/>	Apoyo al Microemprendimiento - FOSIS
<input type="checkbox"/>	Bonificación a la contratación de mano de obra (Bono al trabajo de la mujer)
<input type="checkbox"/>	Subsidio al Empleo Joven
<input type="checkbox"/>	No fue derivado
<input type="checkbox"/>	Programa Aprendices
<input type="checkbox"/>	Empresas sin bonificación

**26. FECHA DE DERIVACIÓN A PROGRAMAS DE INSERCIÓN LABORAL**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**27. TIPO DE PROGRAMA AL QUE FUE DERIVADO**

<input type="checkbox"/>	No fue derivado
<input type="checkbox"/>	Público
<input type="checkbox"/>	Privado

**28. NOMBRE EMPRESA**

--

29. TIPO DE CONTRATO	
<input type="checkbox"/>	A plazo fijo
<input type="checkbox"/>	Indefinido
<input type="checkbox"/>	Por temporada o faena
<input type="checkbox"/>	Part Time/ Honorario
<input type="checkbox"/>	Sin contrato
<input type="checkbox"/>	No aplica (es independiente)
<input type="checkbox"/>	No aplica (es desempleado)
<input type="checkbox"/>	Contrato en trámite
<input type="checkbox"/>	Práctica Laboral

30. TIPO DE CARGO	
<input type="checkbox"/>	Asistente
<input type="checkbox"/>	Obrero
<input type="checkbox"/>	Vendedor
<input type="checkbox"/>	Técnico
<input type="checkbox"/>	Operario
<input type="checkbox"/>	Administrativo
<input type="checkbox"/>	No está trabajando actualmente

31. NÚMERO DE HORAS DE TRABAJO SEMANALES

32. NÚMERO DE HORAS DEDICADAS AL EMPRENDIMIENTO

33. CANTIDAD DE EMPLEOS (COMO DEPENDIENTE) EN LOS CUALES FUE COLOCADO EL USUARIO DURANTE EL PROGRAMA

34. INSERCIÓN LABORAL	
<input type="checkbox"/>	Dependiente a través del programa
<input type="checkbox"/>	Independiente a través del programa
<input type="checkbox"/>	Dependiente por su cuenta
<input type="checkbox"/>	Independiente por su cuenta
<input type="checkbox"/>	No fue inserto

35. DERIVACIÓN EDUCACIONAL	
<input type="checkbox"/>	No fue derivado
<input type="checkbox"/>	Nivelación de Estudios MINEDUC
<input type="checkbox"/>	Oferta programática de capacitación laboral (SENCE-Subtrab)
<input type="checkbox"/>	Otras nivelaciones de estudios
<input type="checkbox"/>	Otro tipo de derivaciones de capacitación
<input type="checkbox"/>	Otras capacitaciones
<input type="checkbox"/>	CFTs y similares

36. DESENLACE ESTUDIANTIL	
<input type="checkbox"/>	Continúa con enseñanza media
<input type="checkbox"/>	Ingres a programa de capacitación
<input type="checkbox"/>	Ingres a enseñanza técnica superior (IP o CFT)
<input type="checkbox"/>	Ingres a estudios Universitarios
<input type="checkbox"/>	No continúa estudiando

---

FIRMA POSTULANTE

---

FIRMA ENCUESTADOR