

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	
	A plazo fijo
	Indefinido
	Por temporada o faena
	Part Time/ Honorario
	Sin contrato
	No aplica (es independiente)
	No aplica (es desempleado)
	Contrato en trámite
	Práctica Laboral

30. TIPO DE CARGO	
	Asistente
	Obrero
	Vendedor
	Técnico
	Operario
	Administrativo
	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	
	Dependiente a través del programa
	Independiente a través del programa
	Dependiente por su cuenta
	Independiente por su cuenta
	No fue inserto

35. DERIVACIÓN EDUCACIONAL	
	No fue derivado
	Nivelación de Estudios MINEDUC
	Oferta programática de capacitación laboral (SENCE-Subtrab)
	Otras nivelaciones de estudios
	Otro tipo de derivaciones de capacitación
	Otras capacitaciones
	CFTs y similares

36. DESENLACE ESTUDIANTIL	
	Continúa con enseñanza media
	Ingres a programa de capacitación
	Ingres a enseñanza técnica superior (IP o CFT)
	Ingres a estudios Universitarios
	No continúa estudiando

FIRMA POSTULANTE

FIRMA ENCUESTADOR