



FICHA DE REGISTRO DE USUARIOS 2021
Programa Educación Financiera para niños y niñas
Línea Base

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

CÓDIGO DEL PROYECTO	FOLIO	FECHA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO		
		DÍA (DD)	MES (MM)	AÑO (AA)
IDENTIFIQUE INSTITUCIÓN EN CONVENIO				

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EJECUTORA

RUT INSTITUCIÓN EJECUTORA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA
RUN ENCUESTADOR/A	NOMBRE COMPLETO ENCUESTADOR/A

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

CÓDIGO RBD	CURSO			
	5° BÁSICO	6° BÁSICO	7° BÁSICO	8° BÁSICO
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				

A. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

A.1 RUN		A.2 NOMBRES			
A.3 APELLIDO PATERNO			A.4 APELLIDO MATERNO		
A.5 DIRECCIÓN					
A.6 COMUNA	A.7 LOCALIDAD				
A.8 REGIÓN	A.9 ZONA GEOGRÁFICA		URBANA	RURAL	
A.10 TELÉFONO FIJO		A.11 CELULAR			
A.12 CORREO ELECTRÓNICO ESTUDIANTE					

B. NACIONALIDAD

B.1 ¿CUÁL ES SU NACIONALIDAD? (MARQUE CON UNA X)			
<input type="checkbox"/>	CHILENA (EXCLUSIVAMENTE)	<input type="checkbox"/>	CHILENA Y OTRA (DOBLE NACIONALIDAD)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTRA NACIONALIDAD (EXTRANJEROS). INDIQUE CUÁL

C. PUEBLOS INDÍGENAS

C.1 EN CHILE, LA LEY RECONOCE NUEVE PUEBLOS INDÍGENAS, ¿PERTENECE USTED O ES DESCENDIENTE DE ALGUNO DE ELLOS? (MARQUE CON UNA X)			
<input type="checkbox"/>	NO PERTENECE A NINGÚN PUEBLO INDÍGENA	<input type="checkbox"/>	ATACAMEÑO (LIKAN-ANTAI)
<input type="checkbox"/>	AIMARA	<input type="checkbox"/>	COLLAS
<input type="checkbox"/>	RAPA-NUI O PASCUENSES	<input type="checkbox"/>	KAWASHKAR O ALACALUFES
<input type="checkbox"/>	QUECHUA	<input type="checkbox"/>	YÁMANA O YAGAN
<input type="checkbox"/>	MAPUCHE	<input type="checkbox"/>	DIAGUITA

D. DIMENSIÓN SALUD

LA SIGUIENTE PREGUNTA INDAGA SOBRE DIFICULTADES QUE LA PERSONA PODRÍA TENER PARA REALIZAR CIERTAS ACTIVIDADES DEBIDO A SU ESTADO DE SALUD.	NO, SIN DIFICULTAD	SI, ALGO DE DIFICULTAD	SI, MUCHA DIFICULTAD	NO PUEDE HACERLO
D.1 ¿TIENE DIFICULTAD PARA VER INCLUSO SI LLEVA LENTES?				
D.2 ¿TIENE DIFICULTAD PARA OÍR INCLUSO SI UTILIZA AUDÍFONO?				
D.3 ¿TIENE DIFICULTAD PARA CAMINAR O PARA SUBIR ESCALERAS?				
D.4 ¿TIENE DIFICULTAD PARA RECORDAR O PARA CONCENTRARSE?				
D.5 ¿TIENE DIFICULTAD EN SU CUIDADO PERSONAL COMO PARA ASEARSE O VESTIRSE?				
D.6 ¿TIENE DIFICULTAD PARA COMUNICARSE, POR EJEMPLO, ¿DIFICULTAD PARA COMPRENDER O SER COMPRENDIDO POR OTROS?				
D.7 ¿ESTÁ INSCRITO/A EN EL REGISTRO NACIONAL DE DISCAPACIDAD (RND)?		SI		NO

E. CAMPAMENTO

E.1 ¿LA VIVIENDA DONDE USTED VIVE SE SITÚA EN UN CAMPAMENTO?		SI		NO
--	--	----	--	----

F. FAMILIA

F.1 CON QUIEN VIVES EN TU CASA (MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA)			
<input type="checkbox"/>	PAPÁ	<input type="checkbox"/>	TÍO(A)
<input type="checkbox"/>	MAMÁ	<input type="checkbox"/>	PRIMO(A)
<input type="checkbox"/>	HERMANO(A)	<input type="checkbox"/>	OTRO PARIENTE
<input type="checkbox"/>	ABUELO(A)	<input type="checkbox"/>	OTRO NO PARIENTE

G. RESPONDE EL EJECUTOR

G.1 EL ESTUDIANTE ¿TIENE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA?		SI		NO
---	--	----	--	----

H. AHORRO

H.1. ¿QUÉ HACES PARA TENER DINERO EN EL MES?	H.2 ¿CON QUÉ FRECUENCIA RECIBES EL DINERO QUE TE DAN TUS PADRES Y/O FAMILIARES? (MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)		
RECIBO DINERO DE MIS PADRES Y/O FAMILIARES	<input type="checkbox"/>	TODOS LOS DÍAS	<input type="checkbox"/>
RECIBO DINERO POR REALIZAR ACCIONES COMO, POR EJEMPLO, AYUDAR EN LA CASA (LAVAR LOZA, HACER MI CAMA)	<input type="checkbox"/>	UNA VEZ A LA SEMANA	<input type="checkbox"/>
HAGO AMBAS COSAS	<input type="checkbox"/>	UNA VEZ AL MES	<input type="checkbox"/>
NO RECIBO	<input type="checkbox"/>	SOLO CUANDO PIDO	<input type="checkbox"/>
H.3 ¿CUÁNTO DINERO RECIBES EN TOTAL AL MES?	\$		
H.4 ¿AHORRAS UNA PARTE DEL DINERO QUE TIENES EN EL MES?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>
H.5 ¿A TRAVÉS DE QUÉ FORMA AHORRAS? (MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)			
<input type="checkbox"/>	ALCANCÍA	<input type="checkbox"/>	LA GUARDAN LOS PADRES, UN FAMILIAR O ADULTO RESPONSABLE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CUENTA DE AHORRO
H.6 ¿CUÁNTO DINERO AHORRAS AL MES, APROXIMADAMENTE?	\$		
H.7 ¿PARA QUÉ AHORRAS, PRINCIPALMENTE? (MARQUE UNA OPCIÓN LUEGO PASAR A 13)			

	PARA COMPRAR ROPA O COSAS MÁS CARAS		PARA NO PEDIR PLATA CUANDO LO NECESITE
	AYUDAR A LA FAMILIA		COLACIONES (ALIMENTO)
	ENTRETENCIÓN (JUEGOS, PASEOS, ETC)		COMPRAR, REPARAR O CARGAR CELULAR
	TECNOLOGÍA (VIDEO JUEGOS, TABLET, ETC)		

H.8 SI PUDIERAS AHORRAR, ¿EN QUÉ USARÍAS ESE AHORRO? (MARQUE LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA)

	COMPRAR ALIMENTOS		PARA AYUDAR A MI FAMILIA
	TRANSPORTE		PARA PASEOS
	PARA LOS ESTUDIOS		DIVERSIÓN
	DULCES/COMIDA CHATARRA		OTRA COSA

H.9 ¿EN QUÉ COSAS GASTAS EL DINERO QUE TIENES EN EL MES? (MARQUE LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA)

	COMPRAR ALIMENTOS		PARA AYUDAR A MI FAMILIA
	TRANSPORTE		PARA PASEOS
	PARA LOS ESTUDIOS		DIVERSIÓN
	DULCES/COMIDA CHATARRA		OTRA COSA

I. BRECHA DIGITAL

I.1 PENSANDO EN TU VIDA DIARIA, USÓ INTERNET EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PARA... (MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS CON UN SI O UN NO)

USO DE REDES SOCIALES		JUGAR EN LÍNEA	
ASISTIR A CLASES		COMPRA Y VENTA DE ARTÍCULOS Y/O SERVICIOS POR INTERNET	
BUSCAR INFORMACIÓN		OTRO, ¿CUÁL?	

I.2 HACE USO DE LAS SIGUIENTES HERRAMIENTAS DIGITALES A TRAVÉS DE INTERNET. MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS CON UN SI O UN NO)

INSTAGRAM		YOUTUBE	
FACEBOOK		TIK TOK	
INSTAGRAM		CORREO ELECTRÓNICO	
WHATSAPP		OTRO, ¿CUÁL?	

I.3 ¿POR QUÉ MEDIO O DISPOSITIVO USASTE INTERNET (MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS CON UN SI O UN NO)

COMPUTADOR PERSONAL		COMPUTADOR DE UN INFOCENTRO (MUNICIPALIDAD, ONG'S U OTRAS)	
CELULAR		OTRO, ¿CUÁL?	
L.3. TABLET			
COMPUTADOR		NO USÉ INTERNET	

I.4 ¿CUANTO TIEMPO AL DÍA LE DEDICO A LAS SIGUIENTES ACCIONES?

USO DE REDES SOCIALES	HRS.	BUSCAR INFORMACIÓN	HRS.
ASISTIR A CLASES	HRS.	JUGAR EN LÍNEA	HRS.

I.5 ¿COMO ME RESULTA HACER LAS SIGUIENTES ACCIONES?

	FÁCIL	DIFÍCIL	NUNCA LO HE HECHO
BUSCAR INFORMACIÓN EN GOOGLE			
VER Y DESCARGAR PELÍCULAS, MÚSICA O VIDEOS EN LÍNEA			
SUBIR Y BAJAR VIDEOS EN YOUTUBE			
SUBIR Y BAJAR VIDEOS EN TIK TOK			
CONECTARSE A UNA RED WI FI			
CONECTARSE A BLUETOOTH			
SUBIR Y BAJAR DOCUMENTOS DE UNA PÁGINA WEB			

NOMBRES			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
CURSO		FECHA	

Escribe en una escala de 1 a 7 frente a cada afirmación, indicando la nota que más te identifique.

PREGUNTAS	PUNTAJE
1. SOY CAPAZ DE DIFERENCIAR ENTRE MIS DESEOS Y NECESIDADES.	
2. PRIORIZO MIS NECESIDADES CONSIDERANDO LOS RECURSOS QUE TENGO DISPONIBLES	
3. SOY CAPAZ DE ESTABLECER MIS PROPIAS METAS FINANCIERAS.	
4. ELABORO UN PRESUPUESTO PARA IDENTIFICAR LOS INGRESOS Y GASTOS Y LAS POSIBILIDADES DE AHORRO	
5. SOY CAPAZ DE REALIZAR ACTIVIDADES EN EQUIPO.	
6. CUMPLO MIS TAREAS Y COMPROMISOS Y CONFÍO QUE MIS COMPAÑERAS Y COMPAÑEROS HARÁN SU PARTE.	
7. ME PONGO METAS DE AHORRO Y ME ESFUERZO POR LOGRARLAS	
8. PREFIERO PEDIR PRESTADO PARA ALGO QUE QUIERO AHORA, EN VEZ DE AHORRAR Y COMPRARLO DESPUÉS	
9. COMPRENDO QUE LOS FACTORES QUE AFECTAN LA ECONOMÍA DEL PAÍS TAMBIÉN AFECTAN LA ECONOMÍA DE MI FAMILIA.	
10. ACOSTUMBRO A PLANIFICAR LOS GASTOS QUE REALIZO	
11. COMPRENDO LA INFLUENCIA DE LA PUBLICIDAD EN MIS DECISIONES DE COMPRA Y DE QUÉ FORMA ESTA LAS ORIENTA O DEFINE.	
12. ME PREOCUPO DE REVISAR CUÁNTO SUBEN O BAJAN DE PRECIOS DE LAS COSAS ANTES DE COMPRARLAS	
13. SOY CAPAZ DE DISEÑAR Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE PERMITEN LOGRAR UN PROYECTO DE CURSO.	
14. SOY CAPAZ DE ESCUCHAR OTROS PUNTOS DE VISTA.	
15. SOY CAPAZ DE EXPRESAR MIS IDEAS CON CLARIDAD.	
PUNTAJE FINAL	

Test de habilidades (entre 1 y 7 puntos)