

1. CÓDIGO DEL PROYECTO

15-730101-00034-21

2. FECHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

DÍA	MES	AÑO
19	11	2021

**INSTRUMENTO DE REGISTRO LÍNEA BASE GRUPO MOTOR
PROGRAMA BARRIOS EN ACCIÓN 2021**
A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO/A

3. RUT	4. NOMBRE	5. APELLIDO PATERNO	6. APELLIDO MATERNO
0 6 2 3 7 1 9 1 - 9	ANA ZOILA	CONTRERAS	CEBALLOS

7. FECHA DE NACIMIENTO	8. SEXO	9. NACIONALIDAD
DÍA 22 MES 06 AÑO 1951	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	CHILENA

10. ESTADO CIVIL	11. DIRECCIÓN	12. COMUNA
CONVIVIENTE	SOTOMAYOR N°370	ARICA

13. REGIÓN	14. ZONA GEOGRÁFICA (marque con una x)
XV	<input checked="" type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural

15. ¿LA VIVIENDA SE SITÚA EN CAMPAMENTO?	16. ¿LA VIVIENDA TIENE CONDICIÓN DE HACINAMIENTO CRÍTICO? → Se entenderá por <u>hacinamiento crítico</u> , 5 o más personas por dormitorio en la vivienda.
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

17. TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR
NO REFIERE	990616400

18. CORREO ELECTRÓNICO
NO REFIERE

B. CARACTERIZACIÓN DEL USUARIO/A

19. EN CHILE, LA LEY RECONOCE NUEVE PUEBLOS INDÍGENAS, ¿PERTENECE USTED O ES DESCENDIENTE DE ALGUNO DE ELLOS? (marque con una x)
<input type="checkbox"/> Aimara
<input type="checkbox"/> Rapa-Nui o Pascuenses
<input type="checkbox"/> Quechua
<input type="checkbox"/> Mapuche
<input type="checkbox"/> Atacameño (LiKan-Antai)
<input type="checkbox"/> Collas
<input type="checkbox"/> Kawashkar o Alacalufes
<input type="checkbox"/> Yámana o Yagan
<input checked="" type="checkbox"/> Diaguita
<input type="checkbox"/> No pertenece a ningún pueblo indígena

20. ¿CUÁL ES SU NIVEL EDUCACIONAL? (marque con una x el nivel más alto alcanzado)			
	Sin educación formal		Técnica profesional incompleta
	Educación básica incompleta		Técnica profesional completa
	Educación básica completa		Universitaria incompleta
	Educación media incompleta		Universitaria completa
x	Educación media completa		Educación diferencial/especial

21. EN EL NIVEL EDUCACIONAL SEÑALADO EN LA PREGUNTA ANTERIOR ¿CUÁL FUE SU ÚLTIMO CURSO APROBADO?

4to medio

22. ¿CUALES DE LAS SIGUIENTES DIFICULTADES PODRÍA TENER PARA REALIZAR CIERTAS ACTIVIDADES DEBIDO A SU ESTADO DE SALUD? Marque con una x para cada una el nivel de dificultad.	No, sin dificultad	Sí, algo de dificultad	Sí, mucha dificultad	No puede hacerlo
¿Tiene dificultad para ver incluso si lleva lentes?	X			
¿Tiene dificultad para oír incluso si utiliza un audífono?	X			
¿Tiene dificultad para caminar o para subir escaleras?	X			
¿Tiene dificultad para recordar o para concentrarse?	X			
¿Tiene dificultad en su cuidado personal como para asearse o vestirse?	X			
¿Tiene dificultad para comunicarse, por ejemplo, dificultad para comprender o ser comprendido por otros?	X			

23. ¿UD. ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE DISCAPACIDAD (RND)? (marque con una x)

☐ Sí
 ☐ No
 ☒ No aplica (no es discapacitado/a)

24. INDIQUE LA SITUACIÓN OCUPACIONAL DEL/A USUARIO/A EN RELACIÓN CON SU ACTIVIDAD PRINCIPAL. (la que genere mayores ingresos y /o requiera más tiempo)

☒ **OCUPADO:** Persona que (1) Sí realiza actualmente un trabajo o actividad laboral que le genere ingresos; esta actividad Sí es permanente durante todo el año. Sí tiene contrato a plazo indefinido (2) Sí realiza actualmente un trabajo o actividad laboral que le genere ingresos; esta actividad Sí es permanente durante todo el año; tiene contrato a plazo fijo, a honorario, por faena (temporero u otro) no tiene contrato o trabaja independiente con un ingreso líquido mayor o igual a \$240.800

☐ **OCUPADO PRECARIO:** Persona que Si realiza actualmente un trabajo o actividad que le genere ingresos, esta actividad no es permanente durante todo el año (es esporádica, por temporada) (2) Si realiza actualmente un trabajo o actividad laboral que le genere ingresos, esta actividad Si es permanente durante todo el año, tiene contrato a honorarios, por faena (temporero y otro) no tiene contrato o trabaja independiente con un ingreso liquido menos a \$240.800

☐ **OCUPADO PRECARIO CON CONTRATO:** Persona que Si realiza actualmente un trabajo o actividad laboral que le genere ingresos, esta actividad Sí es permanente durante todo el año, tiene contrato a plazo fijo con un ingreso liquido menor a \$240.800

☐ **CESANTE:** Persona que no realiza actualmente algún trabajo o actividad laboral que le genere ingresos, pero se encuentra buscando trabajo y ha trabajado antes.

☐ **BUSCA TRABAJO POR PRIMERA VEZ:** Persona que no realiza actualmente algún trabajo o actividad laboral que le genere ingresos y Sí está buscando trabajo actualmente y que No ha trabajado alguna vez antes.

☐ **INACTIVO:** Persona que no realiza actualmente algún trabajo o actividad laboral que le genere ingresos y No está buscando trabajo actualmente.

25. ¿CUÁNTOS MESES HA ESTADO SIN TRABAJO? (marque con una x)
<input type="checkbox"/> De 0 a 2 meses
<input type="checkbox"/> De 3 a 6 meses
<input type="checkbox"/> De 7 a 9 meses
<input type="checkbox"/> De 10 a 12 meses
<input type="checkbox"/> Más de 1 año
<input checked="" type="checkbox"/> No está desempleado

26. INDIQUE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL A LA QUE SE DEDICA (marque con una x)			
	No trabaja ni estudia		Trabaja esporádicamente
	Estudia		Está buscando trabajo
X	Trabaja en forma independiente		Dueño/a de casa
	Trabaja en forma dependiente		Jubilado/a
	Otra ¿Cuál?		

27. ¿USÁ INTERNET?
<input checked="" type="checkbox"/> Sí
<input type="checkbox"/> No

28. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO HACE USO DE HERRAMIENTAS DIGITALES A TRAVÉS DE INTERNET?
<input type="checkbox"/> Por falta de conocimiento
<input type="checkbox"/> Porque no lo considera necesario
<input type="checkbox"/> No le interesa
<input type="checkbox"/> Alto costo del servicio de internet
<input type="checkbox"/> No tiene acceso a internet
<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
<input type="checkbox"/> Otra

29. ¿USÓ INTERNET DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES PARA...? (responda sí o no para cada caso)	Sí	No
a. Obtener información utilizando buscadores como Google y otros	X	
b. Informarse por prensa digital o redes sociales	X	
c. Comunicación por email o correo electrónico	X	
d. Comunicación por redes sociales como Facebook, WhatsApp, Twitter y otros	X	
e. Entretenimiento (video juegos, películas, música, radio o televisión por la web)		X
f. Compra y venta de artículos y/o servicios por internet		X
g. Mejorar la comercialización de un producto o servicio		X
h. Buscar trabajo		X

C. VINCULACIÓN A REDES

30. ¿PERTENECE O PARTICIPA EN ALGUNA ORGANIZACIÓN O AGRUPACIÓN?

X	Sí
	No

32. ¿POR QUÉ NO PARTICIPA EN ORGANIZACIONES O AGRUPACIONES?

	No me interesa
	No tengo tiempo
	Mi familia me lo impide
	Mi trabajo me lo impide
	Problemas personales me impiden participar
	No conozco organizaciones o agrupaciones donde participar
X	No aplica
	Otra
	¿Cuál?

33. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO PARTICIPA EN LA ORGANIZACIÓN?

	0 a 2 años
	Más de 2 y menos de 5 años
	Más de 5 y menos de 10 años
X	Más de 10 años
	No aplica (no participa en ninguna organización)

31. INDIQUE EN QUÉ TIPO DE ORGANIZACIÓN PARTICIPA (marque solo 1)

	Comité de administración de copropiedad	Organización de tercera edad
	Comité de vivienda	Grupo scout
	Asociación gremial	Grupos étnicos
	Agrupación cultural	Grupo juvenil
X	Juntas de vecinos	Grupo folclórico
	Sindicatos	Grupo de música
	Grupo deportivo	Grupo religioso
	No aplica	

34. CARGO O ROL QUE OCUPA DENTRO DE LA ORGANIZACIÓN O AGRUPACIÓN.

	Presidente/a
	Parte de la directiva
X	Socio/a
	Participante ocasional
	No aplica (no participa en organizaciones)

D. NIVEL DE CONFIANZA

35. INDICAR QUE TAN CONFIABLE LE PARECEN LOS SIGUIENTES GRUPOS E INSTITUCIONES. Considere una escala de 1 a 5, donde 1 es Nada Confiable y 5 es Muy Confiable.

	1	2	3	4	5
a	Vecinos/as del sector			X	
b	Jóvenes del sector		X		
c	Dirigentes/as de JVV del sector				X
d	Dirigentes/as de otras organizaciones del sector				X
e	Autoridad política municipal (alcalde/sa, concejales/as)	X			
f	Funcionarios/as del Municipio		X		
g	Profesionales de programas gubernamentales (Sence, Sercotec, etc.)		X		
h	Profesionales de ONG que trabajan en el sector		X		
i	Empresas locales				X
j	Representantes de iglesia, templo u organizaciones religiosas del sector		X		
k	Funcionarios/as de centros de salud del sector		X		
l	Policía del sector		X		
m	Funcionarios del Gobierno Regional (Gobernación) en el Barrio	X			

E. NIVEL DE PLANIFICACION

36. DE ACUERDO CON SU PERCEPCIÓN, CALIFIQUE CADA UNA DE ESTAS AFIRMACIONES EN SU ROL DE INTEGRANTE DEL GRUPO MOTOR. Considere una escala de 1 a 5, donde 5 es "muy de acuerdo" y 1 es "totalmente en desacuerdo".		1	2	3	4	5
a	En el grupo motor, logramos identificar los problemas y/o necesidades de nuestro barrio o territorio				X	
b	En el grupo motor, hemos identificado las posibles soluciones para resolver nuestros problemas y/o necesidades				X	
c	En el grupo motor, sabemos que reconocer nuestras metas es importante para mejorar nuestro barrio o territorio				X	
d	Como grupo motor, sabemos elaborar un Plan de Desarrollo Local (PDL)			X		
e	Con el grupo motor, sabemos planificar con acciones y tareas precisas				X	
f	Como grupo motor, logramos distribuir las tareas a realizar			X		
g	Como grupo motor, creemos que es muy importante definir plazos para realizar las tareas comprometidas			X		
h	Los integrantes del grupo motor reconocemos los recursos que tenemos para realizar el Plan de desarrollo local (recursos humanos, tecnológicos, económicos, etc.)			X		
i	Como grupo motor, nos sentimos capaces de resolver situaciones que pueden poner riesgo lo planificado					X
j	Como grupo motor, sabemos cómo presentar nuestro Plan de desarrollo local en la Mesa de Trabajo Comunitario			X		
k	Como grupo motor, tenemos la capacidad de involucrar al Municipio en el Plan de desarrollo local (PDL)	X				
l	Como integrantes del grupo motor, logramos coordinarnos con otros actores para llevar a cabo el Plan de desarrollo local (PDL)			X		

F. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EJECUTOR

37. RUT DE ENCUESTADOR/A		38. NOMBRE COMPLETO DE ENCUESTADOR/A
1	6 2 2 4 6 5 1 - 8	EVELIN ROXANA DIAZ MANZANO
39. CORREO ELECTRÓNICO		40. TELÉFONO
EVELINDIAZMA@GMAIL.COM		966703883

FIRMA ENCUESTADOR/A
(o definir otro medio de verificación)

FIRMA USUARIO/A
(o definir otro medio de verificación)



Ana CONTRERA...

últ. vez hoy a las 11:51



Yo Ana Contreras
Ceballos, Rut. 6237191.9,
Soy parte del Grupo Motor
y con fecha 19/11/21 fui
entrevistada por la
Facilitadora del Programa
a cargo de Evelin Díaz. Se
me aplica Instrumento de
Registro FOSIS"

11:48

Esta bien así

11:49

Excelente, muchas
gracias :)

11:57 ✓✓

Que tenga buen dia

12:00 ✓✓

Espero pueda asistir a la.
Próxima reunión

12:00 ✓✓

