



1. CÓDIGO DEL PROYECTO
15-730101-00034-21

2. FECHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
DÍA 09 MES 11 AÑO 2021

INSTRUMENTO DE REGISTRO LÍNEA BASE GRUPO MOTOR
PROGRAMA BARRIOS EN ACCIÓN 2021

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO/A

3. RUT 10950406	4. NOMBRE LUIS ALCI BI ADES	5. APELLIDO PATERNO REYES	6. APELLIDO MATERNO BARRI ERE
7. FECHA DE NACIMIENTO DÍA 28 MES 04 AÑO 1970	8. SEXO <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	9. NACIONALIDAD CHILENA	
10. ESTADO CIVIL CASADO	11. DIRECCIÓN YUNGAY N° 230	12. COMUNA Arica	
13. REGIÓN XY	14. ZONA GEOGRÁFICA (marque con una x) <input checked="" type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural		
15. ¿LA VIVIENDA SE SITÚA EN CAMPAMENTO? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		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	
17. TELÉFONO FIJO NO TENGO		TELÉFONO CELULAR 937601374	
18. CORREO ELECTRÓNICO ALCI BI ADES REYES BA @GMAIL.COM			

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)	20. ¿CUÁL ES SU NIVEL EDUCACIONAL? (marque con una x el nivel más alto alcanzado)	
<input type="checkbox"/> Aimara	<input type="checkbox"/> Sin educación formal	<input type="checkbox"/> Técnica profesional incompleta
<input type="checkbox"/> Rapa-Nui o Pascuenses	<input type="checkbox"/> Educación básica incompleta	<input type="checkbox"/> Técnica profesional completa
<input type="checkbox"/> Quechua	<input checked="" type="checkbox"/> Educación básica completa	<input type="checkbox"/> Universitaria incompleta
<input type="checkbox"/> Mapuche	<input type="checkbox"/> Educación media incompleta	<input type="checkbox"/> Universitaria completa
<input type="checkbox"/> Atacameño (LiKan-Antai)	<input type="checkbox"/> Educación media completa	<input type="checkbox"/> Educación diferencial/especial
<input type="checkbox"/> Collas		
<input type="checkbox"/> Kawashkar o Alacalufes		
<input type="checkbox"/> Yámana o Yagan		
<input type="checkbox"/> Diaguita		
<input checked="" type="checkbox"/> No pertenece a ningún pueblo indígena		

21. EN EL NIVEL EDUCACIONAL SEÑALADO EN LA PREGUNTA ANTERIOR ¿CUÁL FUE SU ÚLTIMO CURSO APROBADO?
8° BÁSICO



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)

<input type="checkbox"/> No trabaja ni estudia	<input type="checkbox"/> Trabaja esporádicamente
<input type="checkbox"/> Estudia	<input type="checkbox"/> Está buscando trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Trabaja en forma independiente	<input type="checkbox"/> Dueño/a de casa
<input type="checkbox"/> Trabaja en forma dependiente	<input type="checkbox"/> Jubilado/a
<input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál? _____	

27. ¿USÁ INTERNET?

☒ Sí

☐ No

28. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO HACE USO DE HERRAMIENTAS DIGITALES A TRAVÉS DE INTERNET?

☒ Por falta de conocimiento

☐ Porque no lo considera necesario

☐ No le interesa

☐ Alto costo del servicio de internet

☐ No tiene acceso a internet

☐ No aplica

☐ 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?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No

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

<input type="checkbox"/>	No me interesa
<input type="checkbox"/>	No tengo tiempo
<input type="checkbox"/>	Mi familia me lo impide
<input type="checkbox"/>	Mi trabajo me lo impide
<input type="checkbox"/>	Problemas personales me impiden participar
<input type="checkbox"/>	No conozco organizaciones o agrupaciones donde participar
<input checked="" type="checkbox"/>	No aplica
<input type="checkbox"/>	Otra
<input type="checkbox"/>	¿Cuál?

33. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO PARTICIPA EN LA ORGANIZACIÓN?

<input type="checkbox"/>	0 a 2 años
<input checked="" type="checkbox"/>	Más de 2 y menos de 5 años
<input type="checkbox"/>	Más de 5 y menos de 10 años
<input type="checkbox"/>	Más de 10 años
<input type="checkbox"/>	No aplica (no participa en ninguna organización)

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

<input type="checkbox"/>	Comité de administración de copropiedad	Organización de tercera edad
<input type="checkbox"/>	Comité de vivienda	Grupo scout
<input type="checkbox"/>	Asociación gremial	Grupos étnicos
<input type="checkbox"/>	Agrupación cultural	Grupo juvenil
<input checked="" type="checkbox"/>	Juntas de vecinos	Grupo folclórico
<input type="checkbox"/>	Sindicatos	Grupo de música
<input type="checkbox"/>	Grupo deportivo	Grupo religioso
<input type="checkbox"/>	No aplica	

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

<input type="checkbox"/>	Presidente/a
<input type="checkbox"/>	Parte de la directiva
<input type="checkbox"/>	Socio/a
<input checked="" type="checkbox"/>	Participante ocasional
<input type="checkbox"/>	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					<input checked="" type="checkbox"/>
b Jóvenes del sector	<input checked="" type="checkbox"/>				
c Dirigentes/as de JJVV del sector					<input checked="" type="checkbox"/>
d Dirigentes/as de otras organizaciones del sector	<input checked="" type="checkbox"/>				
e Autoridad política municipal (alcalde/sa, concejales/as)			<input checked="" type="checkbox"/>		
f Funcionarios/as del Municipio			<input checked="" type="checkbox"/>		
g Profesionales de programas gubernamentales (Sence, Sercotec, etc.)			<input checked="" type="checkbox"/>		
h Profesionales de ONG que trabajan en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>				
i Empresas locales	<input checked="" type="checkbox"/>				
j Representantes de iglesia, templo u organizaciones religiosas del sector	<input checked="" type="checkbox"/>				
k Funcionarios/as de centros de salud del sector		<input checked="" type="checkbox"/>			
l Policía del sector	<input checked="" type="checkbox"/>				
m Funcionarios del Gobierno Regional (Gobernación) en el Barrio	<input checked="" type="checkbox"/>				



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
16 224 6511 - 8	EVELIN ROSANA DIAZ MANZANO
39. CORREO ELECTRÓNICO	40. TELÉFONO
EVELINDIAZHA@GMAIL.COM	966 703 883


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


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