

CUESTIONARIO PARA PERSONAS BENEFICIARIAS

Buenos días/ buenas tardes. Mi nombre es _____ y trabajo para el Consorcio Internacional de Desarrollo en Educación (CIDE). Actualmente, estamos realizando un seguimiento a personas beneficiarias de cursos de educación no formal y del Plan de Inserción Laboral y Autoempleo Sostenible (PILAS).

El objetivo es conocer la condición actual de ocupación e ingresos de las y los beneficiarios que han participado en cursos de educación no formal un año después de haber concluido sus estudios. Por lo tanto quisiera hacerle algunas preguntas, lo cual tomará unos 30 minutos. Su participación es voluntaria.

Los datos que usted y las demás personas entrevistadas nos proporcionen, servirán de base para darle seguimiento a los programas de capacitación en la zona norte de El Salvador, en el marco del proyecto FOMILENIO, para poder plantear mejoras, así como identificar si los resultados son los que se esperaban. Las respuestas que usted nos proporcione son totalmente confidenciales y no serán utilizadas de manera individual.

HORA DE INICIO

Formato militar

SECCION 0: Resultado de visitas					
Número de la visita	1	2	3		
Código de entrevistador (a)					
Fecha de la visita	/	/	/	/	
Resultado de la visita (utilizar códigos)					
Fecha y hora de revisita					
Códigos de resultados de la visita	1. Entrevista completa 2. Entrevista incompleta 3. Cita (anotar fecha, hora) 4. Moradores ausentes 5. Beneficiario(a) emigro 6. Beneficiario(a) cambio de domicilio (conocido) 7. Beneficiario(a) cambio de domicilio (desconocido) 8. Beneficiario(a) falleció 9. Beneficiario(a) incapacitado/enfermedad permanente 10. No aplica (no aprobó el curso) 11. Rechazo 12. Beneficiario ausente 13. Beneficiario se encuentra privado de libertad 14. Beneficiario no finalizó el curso 15. Otros (especifique) _____				
Observaciones/comentarios entrevistador(a):					

CONTROL Y SUPERVISIÓN

1. Nº de boleta : |__|__|__|__|__|__|
2. Fecha de la entrevista:

--

--

--

Día
Mes
Año
3. Código de quien encuesta:

--

 |__|__|
4. Nombre del curso de formación: _____ |__|__|
5. Nº de NUB: |__|__|__|__|__|__| (según listado de personas beneficiarias)
6. Código de quien digita:

--

 |__|__|
7. Código de supervisión:

--

 |__|__|
8. Código de crítica y codificación:

--

 |__|__|

SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Para escribir correctamente sus nombres y apellidos me podría proporcionar su DUI. Caso contrario consultar con la persona beneficiaria cual es la forma correcta de escribir su nombre.

1. Apellidos:

Primer apellido

Segundo apellido **(según DUI)**

2. Nombres:

Primer nombre

Segundo nombre **(según DUI)**

2.1. Alias o conocido por (anotar en los casos que aplica) _____

3- DUI N°: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **(anote sin espacios)**

Si proporciono el DUI	0
No quiso proporcionar el número de DUI	1
Lo extravió/se lo robaron	2
No tiene es menor de edad	3
No lo tiene a la mano	4
No tiene/no lo ha tramitado	5

|__|

4- Sexo **(anotar por observación)** Mujer.....1 Hombre2

|__|

5- Fecha de nacimiento:

Día

Mes

Año

6- Estado Familiar:

Acompañado	Casado	Viudo	Divorciado	Separado	Soltero
1	2	3	4	5	6

|__|

7- Dirección de residencia: _____

8- Punto de referencia: _____

9- Departamento: _____

|__|__|__|

10- Municipio: _____

|__|__|__|__|

11- Zona: Urbana.....1

Rural.....2

|__|

12- Dirección alternativa: _____

13- Teléfono de residencia: |__|__|__|__|__|__|__|__|

No tiene....1

NS/NR....9999

14- Teléfono de trabajo: |__|__|__|__|__|__|__|__|

No tiene....1

NS/NR....9999

15- Celular: |__|__|__|__|__|__|__|__|

No tiene....1

NS/NR....9999

16- Persona y número de contacto: **(De preferencia que tenga teléfono)**

16.1- Nombre: _____

16.2- Parentesco: _____

16.3- Número de Teléfono de contacto: |__|__|__|__|__|__|__|__|

No tiene....1

NS/NR....9999

(De preferencia teléfono fijo de residencia)

17- Dirección de correo electrónico: _____ No tiene....1

Observaciones sección 1:

1- ¿Tiene hijas o hijos?

Si1

No2 **(pase a P.3)**

|__|

2-¿Cuántos?

|__|__|

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

- 3- ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? |_|_|
- 4- Estudia actualmente Si1 No2 **(pase a P.6)** |_|
- 5- Qué grado estudia 5.1- Especialidad |_|_|_|_|
- 6- Último grado aprobado 6.1- Especialidad |_|_|_|_|
- Asegúrese de completar la Subsección 2.1 Familia de la persona beneficiaria**

Observaciones sección 2:

SECCIÓN 3: CAPACITACIÓN

- 1- Está participando actualmente en un curso con FOMILENIO? Si.....1 |_|
No....2
- 2- Cuáles son los últimos tres cursos que ha recibido con FOMILENIO?

NOMBRE DEL CURSO	CODIGO	MES	AÑO	APROBADO		
				SI	NO	ACTIVO
				1	2	3
				1	2	3
				1	2	3

Anote en orden del más antiguo a más reciente.

Entrevistador para continuar verifique que el primer curso aprobado tiene un año o más de finalizado. Caso contrario finalizar entrevista.

- 3- Tomando en cuenta el último curso aprobado, por qué lo eligió **(mencione el nombre del más reciente)**
(no leer alternativas, marque sólo una respuesta)

Porque fue el que más le gustó	1	_ _
Porque era el único disponible	2	
Porque le interesaba capacitarse en ese tema	3	
Otros Especificar: _____	4	

- 4- Cómo calificaría los siguientes aspectos del último curso que aprobó, utilizando la siguiente escala

Muy malo.....1 Malo.....2 Regular.....3 **(no leer)** Bueno.....4 Muy bueno.....5 No responde.....9 **(no leer)**

Entrevistador(a): Para cada aspecto solicite una calificación y circule el código correspondiente	Muy Malo	Malo	Regular (no leer)	Buen o	Muy Bueno	NS/NR (no leer)	
El curso en general	1	2	3	4	5	9	_
La empresa que impartió la capacitación	1	2	3	4	5	9	_
El/la instructora que impartió la capacitación	1	2	3	4	5	9	_
La logística de la capacitación (local, materiales, equipo, herramienta)	1	2	3	4	5	9	_
El contenido de la capacitación	1	2	3	4	5	9	_
Horarios en el que se desarrollo la capacitación	1	2	3	4	5	9	_

- 5- Cuáles son los dos principales aspectos que más le sirvieron del último curso aprobado **(leer alternativas)**

Los conocimientos adquiridos	1	_
Que aprendió a comunicarse/relacionarse mejor con la gente	2	

Que aprendió a hacer una tarea/actividad específica/oficio	3
El certificado que le dio el Proyecto	4
La puesta en práctica de sus conocimientos en proyectos comunitario	5
Ninguno (no leer)	6
Otros Especificar: _____	

6- Cuáles son los dos principales aspectos que le faltaron al último curso aprobado **(leer opciones, registrar las dos principales)**

Mayor explicación en temas específicos	1
Realizar prácticas	2
Más tiempo de formación	3
Mejores materiales y equipo para la capacitación	4
Otros motivos Especificar: _____	

|_|_|_|
|_|_|_|

10- ¿Antes de inscribirse en el **primer** curso había trabajado alguna vez?

No2 **(pase a P.14)**

|_|

7- ¿Como resultado de los cursos recibidos usted está trabajando, ha puesto su propio negocio o realiza alguna actividad que le genera ingreso?

Si.....1

No.....2 **(pase a P.9)**

|_|

8. ¿En qué tipo de actividad?

Trabajando en un empleo fijo	1
Trabajando en un empleo temporal	2
Ha puesto su propio negocio	3
Ninguna de las anteriores (no leer)	4
Otro: Especificar _____	

|_|_|_|

9-¿Cuál es el curso que más le ha servido para obtener un empleo o una fuente de ingresos?

|_|_|_|

No2 **(pase a P.14)**

|_|

11- ¿Cuál era su ocupación en ese trabajo? _____

|_|_|_|_|_|

12- ¿A cuánto ascendían sus ingresos (mensuales)? \$

NR/NS...9999

|_|_|_|_|_|

13- ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral obtuvo en esa ocupación?

|_|_|_|_|_|

años meses

14- Cuánto tiempo de experiencia laboral en general tiene actualmente?

|_|_|_|_|_|

(Toda su experiencia laboral hasta su última ocupación)

años meses

15- Al momento de inscribirse en el **primer** curso tenía alguna especialidad u oficio

|_|

Si1

No2 **(pase a P.16)**

15.1- Si responde sí anotar la especialidad u oficio _____

|_|_|_|_|_|

16- ¿Actualmente está realizando algún curso fuera de educación formal?

Si1

No2 **(pase a sección 4)**

|_|

17- ¿Cuál es el nombre del curso? _____

|_|_|_|_|

18- ¿Qué institución lo imparte? _____

|_|_|_|_|

Observaciones sección 3:

SECCIÓN 4: OCUPACIÓN E INGRESOS

1- ¿La semana anterior realizó algún trabajo?

Si1

No2

Si responde que si, pase a subsección 4.2. de ocupados

|__|

2-¿Aunque ya dijo que no trabajo la semana anterior, tiene algún trabajo fijo, empresa o negocio propio al que volverá próximamente? (*Vacaciones, incapacidad, enfermedad, maternidad, etc.*)

Si responde que si, pase a subsección 4.2. de ocupados

Si1

No2

|__|

3- La semana anterior realizó alguna actividad para obtener ingresos en dinero o en especies como:

(*le voy a leer una lista de algunas actividades que podrían aplicarse o no a su persona*)

Entrevistador(a): Lea las alternativas excepto la opción 10	Si	No
(1) Labores en su terreno o cuidó sus animales	1	2
(2) Trabajo en algún negocio propio o de familiares	1	2
(3)Vendió algún producto, lotería, periódicos, etc.	1	2
(4) Cocinó, lavó ropa ajena u otros servicios a particulares	1	2
(5) Elaboro tortillas	1	2
(6) Hizo comida típica para vender (pupusas, tamales, etc.)	1	2
(7) Elaboró algún producto para la venta	1	2
(8) Ayudó a algún familiar en su negocio o trabajó sin remuneración	1	2
(9) Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos	1	2
(10) Ninguna	10	

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

Si contesto la opción 10 pase a subsección 4.1. de desocupados

4-¿Siempre realiza esta actividad?

Si1

No2

Si contesto la opción 1, vuelva a la pregunta 1 de la sección 4, y marque 1,y luego pase a subsección 4.2 de ocupados

|__|

Observaciones sección 4:

SUBSECCIÓN 4.1: DESOCUPADOS

5- ¿La semana anterior estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propia empresa?

Si1

No2

Si contestó que sí, pase a pregunta 7

|__|

6- ¿Porqué no buscó trabajo? (*leer alternativas, marque sólo una alternativa*)

Creía que no había trabajo disponible en la zona	1	}	Si contesta códigos del 1 al 7, pase a P.9
No sabía cómo buscar trabajo	2		
Se cansó de buscar trabajo	3		
Espera ciclo agrícola de café	4		
Espera ciclo agrícola de caña	5		
Espera ciclo agrícola de algodón	6		
Espera ciclo agrícola de otros cultivos	7		
Asiste a un centro de educación formal o está de vacaciones escolares	8	}	Si contesta códigos del 8 al 16, pase a SUBSECCION 4.4
Por obligaciones familiares o personales	9		
Enfermedad o accidente	10		
Por Inhabilitación por hecho violento	11		
Quehaceres domésticos	12		
Es una persona Jubilada o pensionada	13		
No puede trabajar (discapacidad, ancianidad, etc.)	14		
Asiste a un centro de formación o capacitación	15		
Otros Especificar: _____		}	Pase a P.8
Ya encontró trabajo	17		
Espera respuesta de una empresa	18		

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

Si marcó 19 regrese a pregunta 5 y marque código 1

7- Qué hizo la semana anterior para buscar trabajo o establecer su propia empresa o negocio

(leer alternativas, marque sólo una alternativa)

Estableció contacto con oficinas de empleo	1
Gestionó directamente con empresas	2
Gestionó en lugar de trabajo, fincas, granjas, etc	3
Gestionó valiéndose de amistades y familiares	4
Puso aviso o respondió a ofertas aparecidas en periódicos	5
Buscó terreno, edificio, etc. Para establecer su propia empresa o negocio	6
Gestionó para obtener recursos financieros y establecer su propia empresa o negocio	7
Está participando en un proceso de los servicios prestados por PILAS	8
Otros Especificar: _____	
No hizo nada (no leer)	10

|_|_|_|

Si marcó 10 regrese a pregunta 5 y marque 2 y finalice esta subsección

8- ¿Cuántas semanas ha estado buscando trabajo activamente? _____

|_|_|

9- ¿Ha trabajado antes?

Si1

No2

|_|

(En cualquiera de las dos opciones de respuesta pase a SUBSECCION 4.4)

SUBSECCIÓN 4.2: OCUPADOS

10- ¿Cómo encontró su trabajo actual? **(leer alternativas, marque sólo una alternativa)**

Estableció contacto con oficinas de empleo	1
Gestionó directamente con empresas	2
Gestionó en lugar de trabajo, fincas, granjas, etc.	3
Gestionó valiéndose de amistades y familiares	4
Puso aviso o respondió a ofertas aparecidas en periódicos	5
Buscó terreno, edificio, etc. Para establecer su propia empresa o negocio	6
Gestionó para obtener recursos financieros y establecer su propia empresa o negocio	7
Está participando en un proceso de los servicios prestados por PILAS	8
Continuidad de actividad económica familiar	9
Otros Especificar: _____	

|_|_|_|

11- Cuántas horas, días y en qué jornadas efectivamente trabajo la semana anterior

Jornada: Diurna.....01 Nocturna.....02 Mixta.....03

Lunes a viernes	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total A
Horas						
Jornada						

Sábado a domingo	Sábado	Domingo	Total B
Horas			
Jornada			

Total A+B

Si respondió 40 horas o más pase a pregunta 13

12- ¿Por qué razón trabaja menos de 40 horas? *(leer alternativas, respuesta única)*

No desea trabajar más horas	1
Reducción de actividad o falta de trabajo	2
Sólo encontró trabajo a tiempo parcial	3
Jornada habitual de trabajo	4
Razones familiares	5
Tiene otro trabajo	6
Por estudios	7
Por enfermedad o accidente	8
Inhabilitación por hecho violento	9
Por quehaceres domésticos	10
Otros Especifique: _____	

|_|_|_|

13- ¿Cuál es la ocupación o tipo de trabajo que realiza?

|_|_|_|_|_|

14- ¿Cuáles son las tareas o funciones que desempeña?

_	_	_
_	_	_
_	_	_
_	_	

15- En su trabajo actual usted: *(leer alternativas, respuesta única)*

Usa muchos conocimientos y prácticas del curso de FOMILENIO	1
Usa algunos conocimientos y prácticas del curso de FOMILENIO	2
No usa ningún conocimiento ni prácticas del curso de FOMILENIO	3

16- El último curso de FOMILENIO le ayudó conseguir su trabajo actual: *(leer alternativas, respuesta única)*

|_|

Sí, mucho	1
Sí, en parte	2
No	3

17- ¿A qué se dedica la empresa o institución en la cual trabaja?

|_|_|_|_|_|

18- Nombre de la empresa

|_|_|_|_|_|

19- En su empleo usted trabaja en calidad de: *(leer alternativas, respuesta única)*

Empleador(a) o propietario(a)	1
Cuenta propia con local	2
Cuenta propia sin local	3
Cooperativista	4
Familiar no remunerado	5
Con salario permanente	6
Con salario temporal	7
Aprendiz	8
Servicio doméstico	9

Si contesta
códigos del
1 al 5, pase
a P.22

Pase a P.20

Pase a

|_|_|_|

Otros Especifique: _____

pregunta
23

20- Ha firmado contrato de trabajo

Si1

No2

No sabe/no responde.....3

|_|

21- ¿En qué sector trabaja?

Público.....1

Privado..... 2

|_|

22- ¿Además de usted cuántas personas trabajan en la empresa, negocio o institución?

Anotar cantidad de personas

|_|_|

23- ¿Tiene afiliación o cobertura de algún tipo de sistema de seguridad social público o privado?

Si, afiliado (a)	1
Si, beneficiario (a)	2
No	3

|_|

24- ¿Tiene en su trabajo cobertura de Fondo de Pensiones?

Si, afiliado (a)	1
No	2

|_|

Revise si en pregunta 19 respondió códigos del 1 al 3, y si es así pase a pregunta 28

25- ¿Cuál es el sueldo o salario que recibió en el último mes por su actividad principal?

|_|_|_|_|_|

\$

NS/NR.....9999

26- ¿En los últimos 12 meses, cuántos meses ha ganado este sueldo?

|_|_|

27- Además del ingreso anterior por sueldo o salario, recibió alguna otra remuneración monetaria o en especie durante los últimos 12 meses **(lea cada una de las categorías y registre el monto y número de veces al año) Si no sabe o no responde el monto anote 9999 en la casilla correspondiente**

Leer cada una, registre el monto y número de veces al año que lo recibió	Monto (\$)	Veces al año	No recibe
(01) Pagos por horas extras			1
(02) Salario vacacional			1
(03) Aguinaldo			1
(04) Bonificaciones, comisiones, viáticos			1
(05) Alimentos o refrigerios			1
(06) Ropa, uniformes, calzado			1
(07) Mercaderías en especie			1
(08) Vivienda			1
(09) Transporte o combustible			1
(10) Seguro privado de salud			1
(11) Propinas			1
Otros Especifique: _____			1

|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|

28- ¿A parte de la actividad económica anterior, realiza otro tipo de actividad económica?

Si1

No2 **(pase a subsección correspondiente)**

No sabe/no responde.....3

|_|

29- ¿Qué tipo de actividad es?

Asalariado.....1

Independiente.....2

|_|

Si marcó opción 1 pase a pregunta 30 y 31, si marcó opción 2 complete las preguntas de la 30 a la 32

Asegúrese que está respondiendo sobre la actividad secundaria y luego pase a subsección 4.3 o 4.4.

30- ¿Cuál es el ingreso bruto o salario por la actividad secundaria que usted realiza

en el mes

|_|_|_|_|_|

\$

NS/NR.....9999

31- ¿En los últimos 12 meses, cuántos meses ha tenido este ingreso/salario en actividad secundaria? |_|_|

Si contesto en pregunta 29 opción 1, pase a subsección 4.4.

32- ¿A cuánto ascendió el costo total por la actividad secundaria que usted realiza en el mes? |_|_|_|_|
\$ NS/NR.....9999

SUBSECCIÓN 4.3: DE TRABAJO INDEPENDIENTE

33- La actividad que realiza la efectúa en: |_|

Hogar	1
En otro lugar fijo	2
Se desplaza (ambulante)	3
Producción agropecuaria	4

34- Cuál es el ingreso **(bruto)** por la actividad que usted realiza en el mes |_|_|_|_|
\$ NS/NR.....9999

35- ¿En los últimos 12 meses, cuántos meses ha tenido este ingreso? |_|_|

36- ¿A cuánto ascendió el costo total por la actividad que usted realiza en el mes? |_|_|_|_|
\$ NS/NR.....9999

37- ¿De los bienes producidos o de los productos adquiridos con fines comerciales, utiliza productos para su consumo?
Si1 No2 ***(pase a SUBSECCION 4.4)*** |_|

38- En cuánto estima el valor de los productos destinados para su consumo el mes anterior
\$ NS/NR.....9999 |_|_|_|_|
Asegúrese de continuar con la subsección siguiente 4.4.

SUBSECCIÓN 4.4: OTROS INGRESOS NO LABORALES

39- En los últimos 30 días recibió ingresos por: *(lea cada una de las categorías y registre el monto y número de veces al año) Si no sabe o no responde el monto anote 9999 en la casilla correspondiente*

	Monto (\$)	Veces al año	No recibe
(01) Remesas de familiares desde el exterior			1
(02) Ayuda de familiares o amigos que residen en el país			1
(03) Cuota alimenticia			1
(04) Alquiler de viviendas			1
(05) Alquiler de negocios o máquinas			1
(06) Alquiler de terrenos			1
(07) Jubilación, pensión de invalidez o vejez			1
(08) Depreciación de vehículo			1
(09) Pensión de sobrevivencia			1
(10) ¿Otros ingresos mensuales_____			1

|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|

40- En los últimos doce meses ha tenido alguno de los siguientes ingresos *(lea cada alternativa)*

	Si	No
(01) Utilidades empresariales	1	2
(02) Dividendo por acciones	1	2
(03) Intereses	1	2
(04) Herencias, loterías, juegos de azar	1	2
(05) Indemnización por retiro o despido	1	2
(06) Ayuda del gobierno en efectivo	1	2
(07) Ayuda del gobierno en especie (paquete escolar, agrícola, otros)	1	2
(08) Por actividades eventuales	1	2
(09) Arrendamiento de tierras	1	2
(10) Remesas eventuales del exterior	1	2
(11) Remesas eventuales locales	1	2
(12) Aguinaldo	1	2
(13) Otros_____	1	2

|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|

SECCIÓN 5: VALORACIÓN PLAN DE INSERCIÓN LABORAL Y AUTO EMPLEO SOSTENIBLE (PILAS)

1- Conoce el servicio de Plan de Inserción Laboral y Autoempleo Sostenible (PILAS)

Si1

No2 *(Finalice la encuesta)*

|_|

2- Cómo se enteró del servicio de PILAS *(marque sólo una alternativa)*

Por la empresa que le dio la capacitación	1
Por una persona amiga o conocida	2
La empresa que da el servicio de PILAS le contactó directamente	3
Por medio de la alcaldía	4
Por medio de radio o televisión	5
Otros Especificar: _____	

|_|_|_|

3- Usted es beneficiaria o beneficiario de los servicios de PILAS?

Si1

No.....2

|_|

Si marcó opción 1 pase a pregunta 5

4- Si contestó que NO, ¿cuáles son las razones por las que no ha utilizado el servicio? *(no leer alternativas)*

Ya tiene un empleo o negocio	1
------------------------------	---

|_|_|_|

Está muy distante de su lugar de residencia	2
No ha tenido información suficiente del servicio	3
Otros Especificar: _____	

Finalizar y despedirse

5- ¿Cuál es la empresa que le presta el servicio?

Ágape1

Outsource.....2

NS/NR.....9999

|__|

6- ¿Cuáles son los servicios que está recibiendo o ha recibido con PILAS?

Servicios	En proceso	Finalizado	No aplica
(1) Escogimiento	1	2	3
(2) Asesoría e intermediación laboral	1	2	3
(3) Asesoría para el desarrollo de autoemprendimientos	1	2	3

|__|

|__|

|__|

|__|

Para cada servicio anote sí está en proceso, finalizado o no aplica.

7- Cómo calificaría los siguientes servicios de PILAS, utilizando la siguiente escala

Muy malo.....1 Malo.....2 Regular.....3(**no leer**) Bueno.....4 Muy bueno.....5 No responde.....9 (**no leer**)

Entrevistador(a): Para cada servicio solicite una calificación y circule el código correspondiente	Muy Malo	Malo	Regular (no leer)	Bueno	Muy bueno	NS/NR (no leer)
Apoyo para decidir su inserción laboral o productiva	1	2	3	4	5	9
Apoyo para hacer el currículo	1	2	3	4	5	9
Apoyo para asistir a entrevista	1	2	3	4	5	9
Vinculación a un empleo	1	2	3	4	5	9
Capacitación y asesoría en plan de negocios	1	2	3	4	5	9
Capital semilla	1	2	3	4	5	9
Asistencia para el desarrollo de negocio	1	2	3	4	5	9

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

|__|

8- Cómo resultado del apoyo de PILAS usted (**leer alternativas 1 y 2**)

Se encuentra en un empleo actualmente	1
Ha formado su propia empresa	2
Ninguna de las anteriores	3

|__|

9- Recomendaría el servicio recibido por PILAS a otras personas

Si1

No2

|__|

Estas son todas las preguntas, muchas gracias por su colaboración.

De ser necesario ampliar alguna información nos comunicaremos con usted vía telefónica en los próximos días.

Agradecer y despedirse.

Observaciones:

HORA DE FINALIZACIÓN

Formato militar

SUBSECCIÓN 2.1: FAMILIA DE LA PERSONA BENEFICIARIA

1. Incluyéndose usted, cuántas personas conforman su hogar |__| |__|

2	3	4	5	6	7	8	9
No.	Especifique el nombre y apellido de las personas que residen en su hogar (No olvide registrar a las personas ausentes temporales por un período menor de 4 meses, recién nacidos y trabajadoras domésticas puertas adentro, personas que están estudiando en el extranjero y/o personas enfermas financiadas por el hogar)	Relación de parentesco que tienen con la jefatura del hogar Jefe/a...1 Esposo/a...2 Hijo/a...3 Padre/Madre...4 Hermano/a...5 Yerno/Nuera...6 Nieto/a...7 Suegro/a... 8 Otros familiares... 9 Personal doméstico...10 Otros 11 (Especificar)	Sexo Mujer...1 Hombre... 2	Fecha de nacimiento Mes Año	Edad	Estado familiar Acompañado... 1 Casado...2 Viudo... 3 Divorciado...4 Separado.... 5 Soltero...6	Ingreso mensual (Incluye salarios, remesas, ventas, y cualquier otra fuente de ingresos) NS/NR 9999 Si no tiene ingresos colocar cero
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							