



Dirección de Monitoreo y Evaluación de FOMILENIO
Boulevard del Hipódromo No 442
Colonia San Benito. San Salvador
El Salvador, Centroamérica
Tel. 2524-1060 ó 2524-1061

No correlativo de boleta_____



Encuesta de Seguimiento de Solicitantes de Becas (ESSB)

I. INFORMACIÓN DE CONTACTO PRE-IMPRESA

Lugar de la visita ☐ Institución ☐ Vivienda ☐ Otro (especifique) _____

Resultado Final de la Encuesta:

☐ COMPLETA ☐ AUSENTE TEMPORAL (P) ☐ REHUSÓ ☐ OTROS

Encuestador: Supervisor:

ENTREVISTA:
HORA DE INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN:

A. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE			
VERIFICACIÓN DE DATOS			
A1. (Antes de empezar.) Quisiera asegurarme que tenemos su nombre anotado correctamente. (Pedir nombre y apellido, y comparar con información pre-impresa.) <input type="checkbox"/> NOMBRE CORRECTO → PASE A A3 <input type="checkbox"/> NOMBRE INCORRECTO		A8. ¿Aceptó la beca de FOMILENIO en diciembre de 2009 o enero de 2010? <input type="checkbox"/> SI → PASE A A10 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR → PASE A A10	
A2. Tengo su nombre incorrecto. ¿Podría decirme cómo es su nombre correcto según su partida de nacimiento? NOMBRE: _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		A9. ¿No aceptó la beca FOMILENIO porque: LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN <input type="checkbox"/> Ya no quería seguir estudiando, <input type="checkbox"/> Cuando recibió la notificación ya no había cupo, <input type="checkbox"/> Se había inscrito en otra institución, <input type="checkbox"/> Estaba trabajando, <input type="checkbox"/> Ya tenía otra beca, o <input type="checkbox"/> Por otro motivo? (especifique) <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOTA: PASE A A12	
A3. ¿Cuál es su fecha de nacimiento según su partida de nacimiento? (comparar con información pre-impresa.) Fecha: ____/____/____ DÍA MES AÑO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		A10. ¿Se renovó la beca de FOMILENIO en diciembre de 2010 o enero de 2011? <input type="checkbox"/> SI → PASE A A12 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR → PASE A A12	
A4. CODIFIQUE SIN PEDIR: ¿Cuál es su sexo? <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		A11. ¿No se renovó la beca FOMILENIO porque: LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN <input type="checkbox"/> Ya no quería seguir estudiando, <input type="checkbox"/> No tenía el desempeño académico requerido, <input type="checkbox"/> Se había inscrito en otra institución, <input type="checkbox"/> Estaba trabajando, <input type="checkbox"/> Ya tenía otra beca, o <input type="checkbox"/> Por otro motivo? (especifique) <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A5. ¿Cuál es su número de teléfono (fijo o celular)? _____ <input type="checkbox"/> NO TIENE <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		INFORMACIÓN ACADÉMICA A12. ¿Se inscribió para cursar el primer año de bachillerato (grado 10) en 2010? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR → PASE A A34	
A6. ¿Tiene algún otro número de teléfono, donde se puede contactar más adelante, en caso que se requiera adicionar o confirmar la información? _____ ¿A quién pertenece este teléfono? _____ <input type="checkbox"/> NO TIENE <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		A13. ¿Me podría dar el nombre del instituto donde se matriculó en 2010? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____	
A7. Se le ofreció la beca FOMILENIO en diciembre de 2009 o enero de 2010? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOTA: SI NO SE LE OFRECIÓ LA BECA, PASE A A12			

A14. Cuando presentó la solicitud para la beca FOMILENIO, ¿dónde deseaba estudiar el primer año de bachillerato? 1 <input type="checkbox"/> INSTITUCIÓN DONDE SE MATRICULÓ PASE A A17 2 <input type="checkbox"/> OTRA INSTITUCIÓN	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	A18. ¿Fue bachillerato diurno, nocturno, o a distancia? 1 <input type="checkbox"/> DIURNO (PRESENCIAL) 2 <input type="checkbox"/> NOCTURNO (PRESENCIAL) 3 <input type="checkbox"/> A DISTANCIA	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
A15. ¿Cuál es el nombre y la localidad de la otra institución donde deseaba estudiar? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	A19. En la institución [INSERTAR NOMBRE DE A13], en 2010, ¿estudió algún diplomado? MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1 <input type="checkbox"/> CONTABILIDAD FINANCIERA 2 <input type="checkbox"/> PROMOTOR COMUNITARIO 3 <input type="checkbox"/> COCINA 4 <input type="checkbox"/> TRANSFORMACIÓN DE LECHE 5 <input type="checkbox"/> CULTIVOS ORGÁNICOS E HIDROPÓNICOS 6 <input type="checkbox"/> ASESORÍA DE COMERCIO JUSTO 7 <input type="checkbox"/> MANEJO DE DESECHOS ORGÁNICOS Y SÓLIDOS 8 <input type="checkbox"/> AGRO-FORESTARÍA 9 <input type="checkbox"/> OTRO DIPLOMADO (ESPECIFIQUE): _____ 10 <input type="checkbox"/> NINGUNO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
A16. ¿Por qué deseaba ir a esta institución? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> ¿Estaba más cerca de su casa, 2 <input type="checkbox"/> Era más fácil de llegar, 3 <input type="checkbox"/> Tenía mejor nivel académico 4 <input type="checkbox"/> Tenia el programa /bachillerato / diplomado que deseaba, o 5 <input type="checkbox"/> Por otro motivo? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	A20. Aparte de la institución [INSERTAR NOMBRE DE A13], ¿realizó estudios de bachillerato en otra institución en 2010? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
A17. En la institución [INSERTAR NOMBRE DE A13] ¿qué bachillerato estudió en 2010? MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1 <input type="checkbox"/> General → PASE A A18 2 <input type="checkbox"/> Técnico Vocacional OPCIÓN _____ Traslade el valor que corresponde			
01 <input type="checkbox"/> Comercial – Secretariado	14 <input type="checkbox"/> Diseño Gráfico		
02 <input type="checkbox"/> Comercial – Contaduría	15 <input type="checkbox"/> Logística y Aduanas		
03 <input type="checkbox"/> Comercial - Asistencia Administrativa	16 <input type="checkbox"/> Aeronáutica		
04 <input type="checkbox"/> Comercial - Asistencia Contable	17 <input type="checkbox"/> Hotelería		
05 <input type="checkbox"/> Mecánica General	18 <input type="checkbox"/> Acuicultura		
06 <input type="checkbox"/> Mecánica Automotriz	19 <input type="checkbox"/> Electrónica Naval		
07 <input type="checkbox"/> Electrónica	20 <input type="checkbox"/> Mecánica Naval		
08 <input type="checkbox"/> Electrotecnia	21 <input type="checkbox"/> Gestión de Turismo Alternativo		
09 <input type="checkbox"/> Electromecánica	22 <input type="checkbox"/> Gestión y Desarrollo Turístico		
10 <input type="checkbox"/> Arquitectura	23 <input type="checkbox"/> Ingeniería Civil		
11 <input type="checkbox"/> Agrícola	24 <input type="checkbox"/> Lácteos y Cárnicos		
12 <input type="checkbox"/> Salud	25 <input type="checkbox"/> Logística Global		
13 <input type="checkbox"/> Sistemas Informáticos	26 <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____		

A21. ¿En qué otra institución? NOMBRE: _____ _____ LOCALIDAD: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	_____ _____ _____	A28. ¿Se matriculó en el segundo año de bachillerato (grado 11) en 2011 en el mismo instituto o centro escolar? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A A31 2 <input type="checkbox"/> SE MATRICULÓ EN OTRO INSTITUTO 3 <input type="checkbox"/> NO SE MATRICULÓ → PASE A A46 d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	_____ _____ _____
A22. ¿En qué fecha transfirió a esta institución? FECHA: ____/____/____ DÍA MES AÑO		A29. ¿Dónde se matriculó? NOMBRE: _____ _____	
A23. ¿Por qué cambió de institución? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> ¿Para estar más cerca de su casa, 2 <input type="checkbox"/> Más cerca del trabajo, 3 <input type="checkbox"/> Tenía mejor nivel académico, 4 <input type="checkbox"/> Tenía el programa/bachillerato/diplomado que deseaba, o 5 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	_____ _____ _____ _____ _____	A30. ¿Por qué se matriculó en esta institución? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> ¿Para estar más cerca de su casa, 2 <input type="checkbox"/> Más cerca del trabajo, 3 <input type="checkbox"/> Tenía mejor nivel académico, 4 <input type="checkbox"/> Tenía el programa/bachillerato/diplomado que deseaba, o 5 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A24. ¿Cursó todo el primer año de bachillerato en 2010? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO, SE RETIRÓ ANTES DE TERMINAR EL AÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	_____ _____ _____	_____ _____ _____	
A25. ¿Aprobó el primer año de bachillerato en 2010? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A A28 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	_____ _____ _____	A31. ¿Hay cambios en el bachillerato o en el diplomado que se matriculó en el primer año? 1 <input type="checkbox"/> Si en ambos → RESPONDA 32 Y 33 2 <input type="checkbox"/> Si en el bachillerato → RESPONDA 32 3 <input type="checkbox"/> Si en el diplomado → RESPONDA 33 0 <input type="checkbox"/> NO → PASE A A38 d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A26. ¿Está repitiendo grado 10 en 2011? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	_____ _____ _____	_____ _____ _____	
A27. ¿Está repitiendo en la misma institución? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A A31 0 <input type="checkbox"/> NO (ANOTAR INSTITUCIÓN ABAJO) NOMBRE: _____ _____ LOCALIDAD: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	_____ _____ _____	Comentarios:	

A32. ¿En qué bachillerato se inscribió en 2011? MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1 <input type="checkbox"/> General → PASE A A33 2 <input type="checkbox"/> Técnico Vocacional OPCIÓN _ _ _ Traslade el valor que corresponde			
01 <input type="checkbox"/> Comercial – Secretariado		14 <input type="checkbox"/> Diseño Gráfico	
02 <input type="checkbox"/> Comercial – Contaduría		15 <input type="checkbox"/> Logística y Aduanas	
03 <input type="checkbox"/> Comercial - Asistencia Administrativa		16 <input type="checkbox"/> Aeronáutica	
04 <input type="checkbox"/> Comercial - Asistencia Contable		17 <input type="checkbox"/> Hotelería	
05 <input type="checkbox"/> Mecánica General		18 <input type="checkbox"/> Acuicultura	
06 <input type="checkbox"/> Mecánica Automotriz		19 <input type="checkbox"/> Electrónica Naval	
07 <input type="checkbox"/> Electrónica		20 <input type="checkbox"/> Mecánica Naval	
08 <input type="checkbox"/> Electrotecnia		21 <input type="checkbox"/> Gestión de Turismo Alternativo	
09 <input type="checkbox"/> Electromecánica		22 <input type="checkbox"/> Gestión y Desarrollo Turístico	
10 <input type="checkbox"/> Arquitectura		23 <input type="checkbox"/> Ingeniería Civil	
11 <input type="checkbox"/> Agrícola		24 <input type="checkbox"/> Lácteos y Cárnicos	
12 <input type="checkbox"/> Salud		25 <input type="checkbox"/> Logística Global	
13 <input type="checkbox"/> Sistemas Informáticos		26 <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	
A33. ¿En qué diplomado se inscribió en 2011? MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1 <input type="checkbox"/> CONTABILIDAD FINANCIERA 2 <input type="checkbox"/> PROMOTOR COMUNITARIO 3 <input type="checkbox"/> COCINA 4 <input type="checkbox"/> TRANSFORMACIÓN DE LECHE 5 <input type="checkbox"/> CULTIVOS ORGÁNICOS E HIDROPÓNICOS 6 <input type="checkbox"/> ASESORÍA DE COMERCIO JUSTO 7 <input type="checkbox"/> MANEJO DE DESECHOS ORGÁNICOS Y SÓLIDOS 8 <input type="checkbox"/> AGRO-FORESTARÍA 9 <input type="checkbox"/> OTRO DIPLOMADO? (ESPECIFIQUE) _____ 10 <input type="checkbox"/> NINGUNO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		A36. En la institución [INSERTAR NOMBRE DE A35] ¿qué bachillerato estudió en 2011? MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1 <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> → PASE A A37 2 <input type="checkbox"/> Técnico Vocacional <input type="checkbox"/> OPCIÓN _ _ _ Traslade el valor que corresponde	
		01 <input type="checkbox"/> Comercial – Secretariado	14 <input type="checkbox"/> Diseño Gráfico
		02 <input type="checkbox"/> Comercial – Contaduría	15 <input type="checkbox"/> Logística y Aduanas
		03 <input type="checkbox"/> Comercial - Asistencia Administrativa	16 <input type="checkbox"/> Aeronáutica
		04 <input type="checkbox"/> Comercial - Asistencia Contable	17 <input type="checkbox"/> Hotelería
		05 <input type="checkbox"/> Mecánica General	18 <input type="checkbox"/> Acuicultura
		06 <input type="checkbox"/> Mecánica Automotriz	19 <input type="checkbox"/> Electrónica Naval
		07 <input type="checkbox"/> Electrónica	20 <input type="checkbox"/> Mecánica Naval
		08 <input type="checkbox"/> Electrotecnia	21 <input type="checkbox"/> Gestión de Turismo Alternativo
		09 <input type="checkbox"/> Electromecánica	22 <input type="checkbox"/> Gestión y Desarrollo Turístico
		10 <input type="checkbox"/> Arquitectura	23 <input type="checkbox"/> Ingeniería Civil
		11 <input type="checkbox"/> Agrícola	24 <input type="checkbox"/> Lácteos y Cárnicos
		12 <input type="checkbox"/> Salud	25 <input type="checkbox"/> Logística Global
		13 <input type="checkbox"/> Sistemas Informáticos	26 <input type="checkbox"/> Otro Especificar : _____
A34. ¿Se inscribió para cursar el primer año de bachillerato (grado 10) en 2011? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		PASE A SECCIÓN B	
A35. ¿Me podría dar el nombre del instituto donde se matriculó en 2011? NOMBRE: _____ _____ LOCALIDAD: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			

A37. En la institución [INSERTAR NOMBRE DE A35], en 2011, ¿estudió algún diplomado? MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1 <input type="checkbox"/> CONTABILIDAD FINANCIERA 2 <input type="checkbox"/> PROMOTOR COMUNITARIO 3 <input type="checkbox"/> COCINA 4 <input type="checkbox"/> TRANSFORMACIÓN DE LECHE 5 <input type="checkbox"/> CULTIVOS ORGÁNICOS E HIDROPÓNICOS 6 <input type="checkbox"/> ASESORÍA DE COMERCIO JUSTO 7 <input type="checkbox"/> MANEJO DE DESECHOS ORGÁNICOS Y SÓLIDOS 8 <input type="checkbox"/> AGRO-FORESTARÍA 9 <input type="checkbox"/> OTRO DIPLOMADO (ESPECIFIQUE) 10 <input type="checkbox"/> NINGUNO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	A42. ¿A cuánto tiempo de su casa está el instituto/centro escolar? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> HORA <input type="text"/> MINUTOS </div>														
A38. ¿Diría que el instituto cuenta con docentes u otro personal que le ayudarán a conseguir un empleo después de graduarse? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> A43. ¿Cómo llega de su casa al instituto/centro escolar? MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE APLIQUEN 1 <input type="checkbox"/> ¿Autobús, pickup o moto taxi, 2 <input type="checkbox"/> Caminando/a pie, u → PASE A SECCION B SI ES LA UNICA RESPUESTA 3 <input type="checkbox"/> Propio vehículo? (especifique) _____ 4 <input type="checkbox"/> Otro medio? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> A44. ¿Cuánto gasta en transporte al instituto/centro escolar? LLENE LAS CELDAS Y TRASLADÉ UNA OPCIÓN ABAJO <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Por día, 2 <input type="checkbox"/> Por semana, o 3 <input type="checkbox"/> Por mes? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR </div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">MONTO</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO</td> <td colspan="6" style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </div> <p>NOTA: PASE A SECCIÓN B</p> </div>	MONTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PERIODO	<input type="text"/>					
MONTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
PERIODO	<input type="text"/>															
<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">COMIDA Y TRANSPORTE</div> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> A39. ¿Compra su almuerzo en la tienda o el comedor del instituto? 1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> A VECES SI, A VECES NO 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR </div> <div style="flex: 0.5; text-align: center; border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <div style="flex: 1; padding-left: 10px;"> PASE A A42 </div> </div> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> A40. ¿Cuántos días por semana compra su almuerzo en el instituto/centro escolar? </div> <div style="flex: 0.5; text-align: center; border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> A41. ¿Cuánto gasta en comida en la tienda o el comedor del instituto (no incluyendo dulces)? LLENE LAS CELDAS Y TRASLADÉ UNA OPCIÓN ABAJO <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Por día, 2 <input type="checkbox"/> Por semana, o 3 <input type="checkbox"/> Por mes? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR </div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">MONTO</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO</td> <td colspan="6" style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </div> </div>		MONTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PERIODO	<input type="text"/>						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> A45. ¿Cuándo se retiró? FECHA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> DÍA MES AÑO </div> d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> A46. ¿Por qué se dejó de estudiar? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> Por falta de dinero/problemas económicos, 2 <input type="checkbox"/> Responsabilidades en la casa, 3 <input type="checkbox"/> Problemas familiares, 4 <input type="checkbox"/> Problemas de salud, 5 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo, 6 <input type="checkbox"/> Para emigrar al extranjero, 7 <input type="checkbox"/> Se acompañó o se casó, 8 <input type="checkbox"/> Se mudó, 9 <input type="checkbox"/> Problemas de transporte, 10 <input type="checkbox"/> Falta de interés al estudio, 11 <input type="checkbox"/> Otro diplomado? (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> OBSERVACIONES: </div>
MONTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
PERIODO	<input type="text"/>															

B. CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO			
Ahora me gustaría hacerle unas preguntas acerca de su empleo principal.		B4. ¿Durante la semana anterior, ¿asistió a su empleo?	
B1. ¿En la actualidad, tiene usted algún tipo de empleo o trabajo, ya sea como trabajo por hora, negocio familiar no remunerado, o tiempo parcial? (Incluye trabajo agrícola no remunerado)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		<input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B2. ¿Qué tipo de empleo es? ¿Diría usted...		B5. ¿Cuántas horas trabaja en promedio (habitualmente) a la semana?	
<input type="checkbox"/> Tiempo completo, <input type="checkbox"/> Tiempo parcial, <input type="checkbox"/> Otro? (especifique): _____ <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		HORAS A LA SEMANA <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B3. ¿En el empleo que tiene actualmente, Ud. trabaja ...		NOTA: SI ES TRABAJO NO REMUNERADO PASE A B9	
LEA TODAS LAS OPCIONES, MARQUE SOLO UNA <input type="checkbox"/> Como empleador o patrón, <input type="checkbox"/> Por cuenta propia con local, <input type="checkbox"/> Por cuenta propia sin local, <input type="checkbox"/> Trabajo informal agropecuario <input type="checkbox"/> En una cooperativa, <input type="checkbox"/> Con familiar no remunerado, <input type="checkbox"/> Con familiar remunerado, <input type="checkbox"/> Como asalariado permanente, <input type="checkbox"/> Como asalariado temporal, <input type="checkbox"/> Trabaja de aprendiz (según la ley), <input type="checkbox"/> Empresa informal <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		B6. ¿Cuál es el sueldo o salario que recibió en el último mes por su trabajo principal? (ANOTE EL INGRESO NETO SI ES TRABAJO NO ASALARIADO—POR EJEMPLO, SI ES DUEÑO/A DE UNA TIENDA O UN NEGOCIO. EL INGRESO NETO ES EL INGRESO DESPUÉS DE SACAR TODOS LOS COSTOS DE SU TRABAJO) \$ _____	
		B7. En los últimos 12 meses, ¿cuántos meses ha ganado este sueldo/ingreso?	
		<input type="checkbox"/>	
B8. [Además del ingreso anterior por sueldo o salario a través del trabajo] ¿Recibió usted alguna otra remuneración durante los últimos 12 meses por su empleo principal...			
	1. SI -2. NO 3. NO SABE	¿Valor Recibido?	Veces al año
a. Vacaciones?			
b. Aguinaldo?			
c. Bonificaciones, comisiones, viáticos?			
d. Alimentos o refrigerios?			
e. Ropa, uniformes o calzado?			
f. Mercaderías?			
g. Recibe alojamiento o pagan su vivienda?			
h. Transporte o combustible?			
i. Seguro privado de salud?			
j. Pagos por horas extras?			
k. Otro? (especifique)			

<p>B9. ¿Cuál es la ocupación o tipo de trabajo que realiza? ¿Diría usted, que el trabajo que realiza es de...</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Vendedor (a), 2 <input type="checkbox"/> Artesano (a), 3 <input type="checkbox"/> Atiende personal en negocio, 4 <input type="checkbox"/> Atiende turistas, 5 <input type="checkbox"/> Cocinera (o), 6 <input type="checkbox"/> Mecánico, 7 <input type="checkbox"/> Contador, 8 <input type="checkbox"/> Secretaria, 9 <input type="checkbox"/> Agricultor o trabajo de agroindustria, 10 <input type="checkbox"/> Ayudante de arquitectura, 11 <input type="checkbox"/> Servicios domésticos, 12 <input type="checkbox"/> Informático (a), 13 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique)</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<p>B14. ¿Diría que un conocido (o pariente) le recomendó para este trabajo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>NOTA: SI NO HA ESTUDIADO EN 2010 NI 2011, PASE A SECCIÓN C</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>
<p>B10. ¿Cuál es la tarea o función principal que desempeña? TAREA:</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<p>B15. ¿La ocupación o trabajo que realiza actualmente está relacionado con el bachillerato que estudia/estudió?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B17 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>B16. ¿Por qué trabaja en una actividad/ posición que no está relacionada a lo que usted estudia/estudió en su bachillerato?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES, MARQUE TODAS QUE APLICAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Por elección propia, 2 <input type="checkbox"/> Porque no encontré otro trabajo, 3 <input type="checkbox"/> Porque es negocio familiar, 4 <input type="checkbox"/> Cuido a mis niños propios, 5 <input type="checkbox"/> Cuido a adultos mayores enfermos, 6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique)</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>
<p>B11. ¿Dónde está ubicado su trabajo actual? ¿En cuál departamento y municipio?</p> <p>DEPARTAMENTO: _____</p> <p>MUNICIPIO: _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<p>B17. ¿Diría que las materias que estudia/estudió en bachillerato le han ayudado a conseguir este trabajo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>
<p>B12. ¿En promedio, cuántas personas trabajan donde usted trabaja actualmente, incluyéndole a usted?</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>NOTA: SI ES TRABAJO NO REMUNERADO PASE A B15</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<p>B18. ¿Diría que sus notas de bachillerato le han ayudado a conseguir este trabajo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>NOTA: PASE A SECCIÓN C</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>
<p>B13. ¿Cómo encontró el trabajo principal que usted tiene actualmente?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Por una práctica de trabajo, como parte de una materia del bachillerato, 2 <input type="checkbox"/> Por un familiar/amigo, 3 <input type="checkbox"/> Por un anuncio en un periódico, 4 <input type="checkbox"/> En una feria de empleo, 5 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique)</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div>		

B19. ¿En su opinión, cuáles son las causas por las que usted no tiene un empleo? ¿Es porque...	1. SI -2. NO 3. NO SABE 4. NO QUIERE CONTESTAR
a. Estudia actualmente?	
b. Hay mucha competencia por otros que buscan trabajo?	
c. Vive muy lejos de donde están los trabajos?	
d. Hay muchas personas con más estudios que ganan los trabajos?	
e. Hay muchas personas con menos estudio que compiten?.....	
f. Al ser (mujer/hombre) es más difícil conseguir empleo?	
g. Tiene un impedimento físico?	
h. Tiene tatuajes en la piel?	
i.(SOLAMENTE MUJERES) Está embarazada?	
j.El salario que ofrecen es muy bajo?	
k.Carece de experiencia laboral o profesional?	
l.Otro? (especifique):	

C. INGRESO Y CONSUMO

		LEA TODAS LAS OPCIONES		
		1. SI 2. NO 3. NO SABE	¿Cuánto ganó cada vez?	¿Veces al año?
C1.	En los últimos doce meses, [aparte del empleo que ya mencionó] ¿realizó usted alguna actividad para obtener ingresos, tal como...			
a.	Trabajó por algún sueldo que usted no haya mencionado?			
b.	Realizó labores en la tierra o cuidó de animales? .			
c.	Trabajó en algún negocio propio que usted haya iniciado? ¿O está iniciando su propia empresa?			
d.	Trabajó o ayudó en algún negocio de un familiar o con un amigo, con remuneración?			
e.	Realizó servicios para otros o particulares (cocinó, lavó ropa ajena, arregló algo ajeno como: computadoras, relojes, etc.)?			
f.	Vendió algún producto ya elaborado (camisetas, tarjetas de teléfono pre-pago, cosméticos, artesanías, etc.)? .			
g.	Elaboró en su casa algún producto para vender (comida típica: como pupusas, tamales y otros, artesanías, pasteles, panes con pollo, etc.)?			
h.	Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos? (especifique)			

		LEA TODAS LAS OPCIONES		
		1. SI 2. NO 3. NO SABE	¿Cuánto recibió cada vez?	¿Veces al año?
C2.	Además de los ingresos anteriores, ¿recibió <u>usted</u> alguna otra remuneración durante <u>los últimos 12 meses</u> , en concepto de...			
a.	Beca FOMILENIO?			
b.	Beca NO FOMILENIO? (especifique)			
c.	Remesas?			
d.	Dinero de sus padres en efectivo?			
e.	Ayuda del gobierno en efectivo?			
f.	Alquiler de viviendas?			
g.	Alquiler de negocios o máquinas?			
h.	Alquiler de terrenos?			
i.	Otro? (especifique)			

		LEA TODAS LAS OPCIONES		
C3. ¿Ha tenido usted algún gasto durante los últimos 12 meses para su propio consumo en lo siguiente: (aplica solamente a las compras que hace		1. SI 2. NO 3. NO SABE	¿Cuánto gastó cada vez?	¿Veces al año?
a.	Comida y golosinas (fuera de la escuela)?			
b.	Ropa y calzado (no escolar)?.....			
c.	Transporte (fuera de la escuela)?			
d.	Teléfono celular?			
e.	Internet?			
f.	Uniformes y otros gastos escolares no mencionados antes?			
g.	Películas y CDs?			
h.	Bebidas, cigarros, y recreación?			
i.	Otro? (especifique)			
C4. En los últimos 12 meses, ¿ha recibido ALGUIEN EN SU HOGAR (APARTE DE USTED) ingresos por...		1. SI 2. NO 3. NO SABE	¿Cuánto ganó cada vez?	¿Veces al año?
a.	Pagos, sueldos, o salarios?			
b.	Negocio propio?			
c.	Remesas de familiares?			
d.	Ayuda del gobierno en efectivo?			
e.	Cuotas alimenticias?			
f.	Alquiler de viviendas?			
g.	Alquiler de negocios o máquinas?			
h.	Alquiler de terrenos?			
i.	Otro? (especifique)			
j.	Otro? (especifique)			
k.	Otro? (especifique)			
j.	Otro? (especifique)			

NOTA: SI B1=SI (TIENE EMPLEO), PASE A SECCIÓN E

D. BÚSQUEDA DE EMPLEO		E. EXPECTATIVAS DE EDUCACIÓN POSTERIOR	
D1. La semana anterior, ¿buscó trabajo? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A D3 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR } PASE A D3	<input type="text"/>	E1. ¿Está estudiando bachillerato en este momento? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A E3 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR } PASE A E3	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
D2. ¿Por qué no está buscando trabajo o algún tipo de empleo remunerado? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> ESTUDIO Y NO QUIERO TRABAJAR 2 <input type="checkbox"/> ESPERANDO PAPELES MIGRATORIOS 3 <input type="checkbox"/> NO LO NECESITO 4 <input type="checkbox"/> ME VOY A CASAR 5 <input type="checkbox"/> ESTOY ESPERANDO UN BEBÉ 6 <input type="checkbox"/> ESTOY ENFERMA/O 7 <input type="checkbox"/> MIS FAMILIARES NO QUIEREN 8 <input type="checkbox"/> SOLO HAY TRABAJOS MAL PAGADOS 9 <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<input type="text"/>	E2. ¿Cuándo se retiró? (CONTESTAR SI NO RESPONDE A45) FECHA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DÍA MES AÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOTA: PASE A SECCIÓN F	
	<input type="text"/>	E3. ¿Planea obtener el “Título de Bachiller”? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR } PASE A SECCIÓN F	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	D3. ¿Ha tenido algún empleo, en algún momento, desde Enero del 2010? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR } PASE A SECCIÓN E	<input type="text"/>	E4. ¿Qué piensa hacer al finalizar sus estudios de bachillerato? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> TRABAJAR 2 <input type="checkbox"/> CONTINUAR ESTUDIANDO A NIVEL TÉCNICO 3 <input type="checkbox"/> CONTINUAR ESTUDIANDO A NIVEL UNIVERSITARIO 4 <input type="checkbox"/> MIGRAR A OTRO PAÍS 5 <input type="checkbox"/> OTRO COSA (ESPECIFIQUE) d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
D4. ¿Cuánto tiempo ha trabajado desde Enero del 2010? ¿Diría... LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Menos de una semana, 2 <input type="checkbox"/> Una semana a 15 días, 3 <input type="checkbox"/> Más de 15 días pero menos de un mes, 4 <input type="checkbox"/> Más de un mes pero menos de seis meses, 5 <input type="checkbox"/> Seis meses, o 6 <input type="checkbox"/> Más de seis meses? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<input type="text"/>	OBSERVACIONES SECCIÓN E: 	
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
OBSERVACIONES SECCIÓN D: 			

F. Características socio-demográficas

¿Cuántas personas conforman su grupo familiar, SIN incluirse usted?

1. Dígame, ¿quiénes viven en su casa? Mencione la relación de parentesco que tienen con usted, por favor. SI HAY MÁS DE UN PARIENTE, PUEDE DAR NOMBRES, O SÓLO LISTARLOS.		2. Sexo (CODIFIQUE SIN PREGUNTAR)	3. ¿Qué edad tiene en años cumplidos?	4. ¿Cuál es la ocupación o tipo de trabajo que realiza (INSERTE PARENTESCO)?
1. Padre/Madre 2. Hermano/Hermana 3. Tío/Tía 4. Sobrino/Sobrina 5. Abuelo/Abuela 6. Esposo, Compañero/Esposa, Compañera 7. Suegro/Suegra 8. Otros familiares 9. Empleada doméstica 10. Otros (especifique) _____		1. Hombre 2. Mujer	CONTINÚE <u>SOLAMENTE SI ES</u> MAYOR DE 12 AÑOS	1. AGRICULTOR 2. Empleado público 3. Empleado privado 4. Ama de casa u oficios domésticos 5. Vendedor(a) 6. Negocio propio 7. Estudiante 8. Otro (especificar)..... 9. Ninguno
Nombre y Apellido	Código	Código Sexo	Años	Ocupación Actual
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

NOTA: SEGUIR A LA SECCION H SI NO CONSIGUIO UNA BECA
FOMILENIO EN 2010 NI 2011.

G. NIVEL DE SATISFACCIÓN		H. CONCLUSIÓN	
G1. Qué tan satisfecho está con la beca FOMILENIO? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Muy satisfecho, → PASE A G3 2 <input type="checkbox"/> Satisfecho, 3 <input type="checkbox"/> Indiferente, o 4 <input type="checkbox"/> Insatisfecho? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		H1. Quisiera asegurarme que tenemos su dirección anotada correctamente. d <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN CORRECTA → PASE A H3 r <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN INCORRECTA	<div> <div></div> <div></div> </div>
	<div> <div></div> <div></div> </div>	H2. ¿Me puede dar su dirección correcta? BARRIO: _____ COLONIA: _____ CANTÓN: _____ CASERÍO: _____ OTRA REFERENCIA: _____ DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
G2. Qué tendría que cambiar FOMILENIO para que usted estuviera "Muy Satisfecho"? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE TODAS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> ¿Tener más profesores disponibles para ayudar a los estudiantes, 2 <input type="checkbox"/> Incrementar el monto de las becas FOMILENIO, 3 <input type="checkbox"/> Ayudar a los estudiantes a encontrar trabajo después de la graduación, 4 <input type="checkbox"/> Ofrecer más horarios de clases, 5 <input type="checkbox"/> Tener más consejeros disponibles para trabajar con los estudiantes, 6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOTA: SI NO ESTUDIA PASE A SECCIÓN H			
	<div> <div></div> <div></div> </div>		
	<div> <div></div> <div></div> </div>		
G3. ¿Seguiría estudiando si no recibiera la beca FOMILENIO? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		H3. ¿Cuál es su correo electrónico? _____ D <input type="checkbox"/> NO TIENE ***** Muchas gracias por su colaboración; que tenga un buen día. *****	
OBSERVACIONES SECCIÓN G:		OBSERVACIONES SECCIÓN H:	

CALIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA

Observaciones: _____

1. Información confiable; 2. Información poco confiable; 3. Información no confiable

☐

NOMBRE DEL
TECNICO(A) DE
ENCUESTAS

Código

FECHA: _____

NOMBRE DEL
TECNICO DE CONTROL
DE CALIDAD

Código

FECHA: _____

NOMBRE DEL
CRITICO(A)
CODIFICADOR(A)

Código

FECHA: _____

NOMBRE DEL
DIGITADOR

Código

FECHA: _____

CONTROL DE SECCIONES A COMPLETAR

SECCION A

SECCION B

SECCION C

SECCION D

SECCION E

SECCION F

SECCION G

SECCION H