

ENCUESTA DE MEDICIÓN DE INDICADORES DE EMPLEO E INGRESOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICA

SECCIÓN 0: CÓDIGOS DE UBICACIÓN	SECCIÓN 1: VARIABLES DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO
---------------------------------	---

P 0.1 Id

P 0.2 Tratamiento/ Control

1. Tratamiento	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
2. Control	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

P 1.1 Nombres: _____

P 1.2 Apellido paterno: _____

P 1.3 Apellido materno: _____

P 1.4 ¿Usted nació en este municipio? Si No

P 1.5 Fecha de nacimiento Día Mes Año

P 1.6 Teléfono/Celular del beneficiario:

P 1.7 Teléfono/Celular de otra persona de contacto

P 1.8 ¿Dónde vive actualmente?

1.8.a Comunidad/Localidad _____

1.8.b Barrio/Zona _____

1.8.c Calle/No./Referencias _____

Nota: estas dos preguntas P1.9 y P1.10 solo se llenaran para los informantes tratamiento

P 1.9 Actualmente su relación con el Programa de Formación Técnica es:

Egresado

Participante

P 1.10 ¿En qué mes y año entró al Programa de Formación Técnica?

Mes Año

INSTRUCCIONES

Encuestador toma en cuenta los siguientes consejos:

<p>Preséntate al informante mostrando tu credencial y enfatiza el motivo de tu visita</p>	<p>Durante la encuesta anota claramente y con un bolígrafo las respuestas</p>
---	---

LEGISLACIÓN: Secreto Estadístico (Artículo 21 y 22, Ley 14100):

Artículo 21.- Los datos o informaciones que obtengan el Sistema son absolutamente confidenciales y serán utilizados solamente para fines estadísticos.

Artículo 22.- A fin de garantizar el secreto estadístico establecido en el artículo anterior, queda prohibido a todas las instituciones integrantes del Sistema y a los funcionarios que en ellas prestan servicios, proporcionar y suministrar datos en contravención a los dispuesto en el artículo precedente.

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL BENEFICIARIO

P 2.1 Sexo 1. Hombre
2. Mujer

P 2.2 Edad (Años cumplidos)

P 2.3 Estado Civil 1. Soltero/a
2. Casado/a
3. Divorciado/a
4. Viudo/a
5. Concubino/a

P 2.4 ¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar en su niñez? 1. Castellano
2. Quechua
3. Aymara
4. Guaraní
5. Otro nativo
6. Extranjero

P 2.5 ¿Qué idioma o lengua habla principalmente? 1. Castellano
2. Quechua
3. Aymara
4. Guaraní
5. Otro nativo

P 2.6 ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios/indígenas? 1. Quechua
2. Aymara
3. Guaraní
4. Otro
5. Ninguno

P 2.7 ¿Cuál fue el NIVEL y CURSO más alto de instrucción que aprobó? SIN CONTAR EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICA

CURSO	NIVEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

P 2.8 ¿Cuál fue el nivel de educación más alto alcanzado por su padre?

P 2.9 ¿Cuál fue el nivel de educación más alto alcanzado por su madre?

P 2.10 ¿Usted es el jefe de su hogar?

Si No

- NIVELES**
1. Ninguno
 2. Curso de Alfabetización
 3. Educación pre-escolar
 4. Básico (1 a 5 años)
 5. Intermedio (1 a 3 años)
 6. Medio (1 a 4 años)
 7. Primaria (1 a 8 años)
 8. Secundaria (1 a 4 años)
 9. Primaria (1 a 6 años)
 10. Secundaria (1 a 6 años)
 11. Técnico universitario
 12. Licenciatura
 13. Maestría
 14. Doctorado
 15. Normal superior
 16. Militar o policial
 17. Técnico de estudio
 18. Otro

- Nivel**
1. Ninguno
 2. Primaria incompleta
 3. Primaria completa
 4. Secundaria incompleta
 5. Secundaria completa
 6. Superior
 7. No sabe

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

P 3.7 ¿Cuál era el material más utilizado en los PAREDES de la vivienda donde vive?

1. Ladrillo /Cemento/ Hormigón	<input type="text"/>
2. Adobe/Tapial	<input type="text"/>
3. Piedra	<input type="text"/>
4. Madera	<input type="text"/>
5. Otros	<input type="text"/>

P 3.8 ¿Cuál era el material más utilizado en los PISOS de la vivienda donde vive?

1. Ladrillo/Cemento/Hormigón	<input type="text"/>
2. Cerámica/parquet	<input type="text"/>
3. Adobe/Tapial	<input type="text"/>
4. Piedra	<input type="text"/>
5. Madera/tablas	<input type="text"/>
6. Otros	<input type="text"/>

P 3.9 ¿Cuántas habitaciones tenía en total su vivienda?

P 3.10 ¿Cuántas habitaciones utilizaba exclusivamente para dormir?

P 3.11 El agua de la vivienda donde residía se distribuía....

1. Por cañería dentro de la vivienda	<input type="text"/>
2. Por cañería fuera de la vivienda	<input type="text"/>
3. Otro	<input type="text"/>

P 3.12 ¿La vivienda donde residía contaba con los siguientes servicios? (Selección múltiple)

1. Electricidad	<input type="text"/>	3. Gas natural	<input type="text"/>	5. Teléfono celular	<input type="text"/>
2. Alcantarillado	<input type="text"/>	4. Teléfono fijo	<input type="text"/>	6. Internet	<input type="text"/>

P 3.13 ¿El hogar contaba con los siguientes artículos? (Selección múltiple)

1. Automóvil/motocicleta	<input type="text"/>	3. Cocina	<input type="text"/>
2. Refrigerador	<input type="text"/>	4. Computadora	<input type="text"/>

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

P 3.1 Número de miembros en el hogar

P 3.2 Número de hijos en total

P 3.3 Número de hijos menores a 6 años

P 3.4 ¿Cuántas personas en el hogar dependen de usted económicamente? (Pareja, hijos, padres, otros parientes y no parientes)

IMPORTANTE: Las siguientes preguntas se refieren al tiempo antes del Programa de Formación Técnica

P 3.5 Su vivienda era

1. Propia	<input type="text"/>
2. Alquilada	<input type="text"/>
3. Anticrético	<input type="text"/>
4. De algún familiar	<input type="text"/>
5. Cedida por servicios	<input type="text"/>
6. Ninguno de los anteriores	<input type="text"/>

P 3.6 ¿Cuál era el material más utilizado en los TECHOS de la vivienda donde vive?

1. Calamina o plancha	<input type="text"/>
2. Teja (Cemento, arcilla)	<input type="text"/>
3. Losa de hormigón	<input type="text"/>
4. Paja/caña/barro	<input type="text"/>
5. Otros	<input type="text"/>

SECCIÓN 4: CONDICIÓN LABORAL Y CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO ANTERIOR A LA CAPACITACIÓN

IMPORTANTE: Las siguientes preguntas se refieren al tiempo antes de la capacitación técnica

P 4.1 ¿Antes de recibir la capacitación, usted realizaba alguna actividad por ingreso?

Si No SI => pasar a P 4.4

P 4.2 Dedicaba al menos una hora a la semana a: (Anotar la actividad a la que dedicaba más tiempo)

1. Trabajar en cultivos agrícolas o crianza de animales	<input type="text"/>
2. Atender o ayudar en algún negocio familiar	<input type="text"/>
3. Prestar servicios a otra persona sin remuneración	<input type="text"/>
4. Ninguna de las anteriores	<input type="text"/>

P 4.3 Era usted: (Anotar la actividad a la que dedicaba más tiempo)

1. Estudiante	<input type="text"/>	5. Persona de edad avanzada	<input type="text"/>
2. Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar	<input type="text"/>	6. Otro	<input type="text"/>
3. Jubilado o benemerito	<input type="text"/>		
4. Enfermo o discapacitado	<input type="text"/>		

→ Pasar a SECCIÓN 5

SECCIÓN 4: CONDICIÓN LABORAL Y CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO ANTERIOR A LA CAPACITACIÓN

<p>P 4.4 ¿Cuál fue su ocupación principal?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>P 4.5 ¿Cuántos meses al año se dedicaba a esta ocupación?</p> <table border="0"> <tr><td>1. De 1 a 3 meses</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. De 4 a 6 meses</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. De 7 a 9 meses</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. De 10 a 12 meses</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1. De 1 a 3 meses	<input type="text"/>	2. De 4 a 6 meses	<input type="text"/>	3. De 7 a 9 meses	<input type="text"/>	4. De 10 a 12 meses	<input type="text"/>	<p>P 4.6 ¿Cuántos días trabajaba a la semana?</p> <table border="0"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p>P 4.7 ¿Cuántas horas promedio al día trabajaba?</p> <table border="0"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p>P 4.8 Su trabajo era ...</p> <table border="0"> <tr> <td>Permanente</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Eventual</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Permanente	<input type="text"/>	Eventual	<input type="text"/>																				
1. De 1 a 3 meses	<input type="text"/>																																					
2. De 4 a 6 meses	<input type="text"/>																																					
3. De 7 a 9 meses	<input type="text"/>																																					
4. De 10 a 12 meses	<input type="text"/>																																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																					
Permanente	<input type="text"/>																																					
Eventual	<input type="text"/>																																					
<p>P 4.9 En esta ocupación, ¿Usted trabaja como?</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Obrero/a</td><td><input type="text"/></td> <td>4. Patrón, socio o empleador?</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Empleado/a</td><td><input type="text"/></td> <td>5. Trabajador/a por cuenta propia?</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Empleado/a del hogar</td><td><input type="text"/></td> <td>6. Trabajador/a familiar sin remuneración?</td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	1. Obrero/a	<input type="text"/>	4. Patrón, socio o empleador?	<input type="text"/>	2. Empleado/a	<input type="text"/>	5. Trabajador/a por cuenta propia?	<input type="text"/>	3. Empleado/a del hogar	<input type="text"/>	6. Trabajador/a familiar sin remuneración?	<input type="text"/>	<p>P 4.10 ¿En que sector desempeñaba su ocupación principal?</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Industrial</td><td><input type="text"/></td> <td>4. Pecuaria</td><td><input type="text"/></td> <td>7. Comercio</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Construcción</td><td><input type="text"/></td> <td>5. Artesanal</td><td><input type="text"/></td> <td>8. Otro</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Agrícola</td><td><input type="text"/></td> <td>6. Servicios</td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>	1. Industrial	<input type="text"/>	4. Pecuaria	<input type="text"/>	7. Comercio	<input type="text"/>	2. Construcción	<input type="text"/>	5. Artesanal	<input type="text"/>	8. Otro	<input type="text"/>	3. Agrícola	<input type="text"/>	6. Servicios	<input type="text"/>									
1. Obrero/a	<input type="text"/>	4. Patrón, socio o empleador?	<input type="text"/>																																			
2. Empleado/a	<input type="text"/>	5. Trabajador/a por cuenta propia?	<input type="text"/>																																			
3. Empleado/a del hogar	<input type="text"/>	6. Trabajador/a familiar sin remuneración?	<input type="text"/>																																			
1. Industrial	<input type="text"/>	4. Pecuaria	<input type="text"/>	7. Comercio	<input type="text"/>																																	
2. Construcción	<input type="text"/>	5. Artesanal	<input type="text"/>	8. Otro	<input type="text"/>																																	
3. Agrícola	<input type="text"/>	6. Servicios	<input type="text"/>																																			
<p>P 4.11 ¿En este trabajo tenía alguno de los siguientes beneficios? (Selección múltiple)</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Aporte a AFPs</td><td><input type="text"/></td> <td>4. Bonos</td><td><input type="text"/></td> <td>7. Otros</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Seguro de salud</td><td><input type="text"/></td> <td>5. Seguro contra accidentes</td><td><input type="text"/></td> <td>8. Ninguno</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Aguinaldo</td><td><input type="text"/></td> <td>6. Subsidio de lactancia</td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>	1. Aporte a AFPs	<input type="text"/>	4. Bonos	<input type="text"/>	7. Otros	<input type="text"/>	2. Seguro de salud	<input type="text"/>	5. Seguro contra accidentes	<input type="text"/>	8. Ninguno	<input type="text"/>	3. Aguinaldo	<input type="text"/>	6. Subsidio de lactancia	<input type="text"/>			<p>P 4.12 Sus ingresos mensuales promedio provenientes de este trabajo eran:</p> <table border="0"> <tr><td>1. Menor a 815 Bs.</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Entre 815 y 1220 Bs.</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Entre 1220 y 1630 Bs.</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Mayor a 1630 Bs.</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1. Menor a 815 Bs.	<input type="text"/>	2. Entre 815 y 1220 Bs.	<input type="text"/>	3. Entre 1220 y 1630 Bs.	<input type="text"/>	4. Mayor a 1630 Bs.	<input type="text"/>	<p>P 4.13 ¿Cuánta experiencia tenía en la actividad que realizaba?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/> Años</td> <td><input type="text"/> Meses</td> </tr> </table> <p>P 4.14 ¿Usted estaba satisfecho/a con esta actividad?</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Nada satisfecho</td><td><input type="text"/></td> <td>3. Satisfecho</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Poco satisfecho</td><td><input type="text"/></td> <td>4. Muy satisfecho</td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/> Años	<input type="text"/> Meses	1. Nada satisfecho	<input type="text"/>	3. Satisfecho	<input type="text"/>	2. Poco satisfecho	<input type="text"/>	4. Muy satisfecho	<input type="text"/>
1. Aporte a AFPs	<input type="text"/>	4. Bonos	<input type="text"/>	7. Otros	<input type="text"/>																																	
2. Seguro de salud	<input type="text"/>	5. Seguro contra accidentes	<input type="text"/>	8. Ninguno	<input type="text"/>																																	
3. Aguinaldo	<input type="text"/>	6. Subsidio de lactancia	<input type="text"/>																																			
1. Menor a 815 Bs.	<input type="text"/>																																					
2. Entre 815 y 1220 Bs.	<input type="text"/>																																					
3. Entre 1220 y 1630 Bs.	<input type="text"/>																																					
4. Mayor a 1630 Bs.	<input type="text"/>																																					
<input type="text"/> Años	<input type="text"/> Meses																																					
1. Nada satisfecho	<input type="text"/>	3. Satisfecho	<input type="text"/>																																			
2. Poco satisfecho	<input type="text"/>	4. Muy satisfecho	<input type="text"/>																																			

SECCIÓN 5: CONDICIÓN LABORAL Y CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO ACTUAL

P 5.1 Durante la semana pasada, ¿Usted realiza alguna actividad por ingreso? Si No SI => pasar a P 5.4

P 5.2 Dedicó al menos una hora a la semana a: (Anotar la actividad a la que dedicaba más tiempo)

<table border="0"> <tr><td>1. Trabajar en cultivos agrícolas o crianza de animales</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Atender o ayudar en algún negocio familiar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Prestar servicios a otra persona sin remuneración</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Ninguna de las anteriores</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1. Trabajar en cultivos agrícolas o crianza de animales	<input type="text"/>	2. Atender o ayudar en algún negocio familiar	<input type="text"/>	3. Prestar servicios a otra persona sin remuneración	<input type="text"/>	4. Ninguna de las anteriores	<input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Pasar a P 5.4 </div>
1. Trabajar en cultivos agrícolas o crianza de animales	<input type="text"/>								
2. Atender o ayudar en algún negocio familiar	<input type="text"/>								
3. Prestar servicios a otra persona sin remuneración	<input type="text"/>								
4. Ninguna de las anteriores	<input type="text"/>								

P 5.3 Es usted: (Anotar la actividad a la que dedicaba más tiempo)

<table border="0"> <tr><td>1. Estudiante</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Jubilado o benemerito</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1. Estudiante	<input type="text"/>	2. Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar	<input type="text"/>	3. Jubilado o benemerito	<input type="text"/>	<table border="0"> <tr><td>4. Enfermo o discapacitado</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Persona de edad avanzada</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Otro</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	4. Enfermo o discapacitado	<input type="text"/>	5. Persona de edad avanzada	<input type="text"/>	6. Otro	<input type="text"/>
1. Estudiante	<input type="text"/>												
2. Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar	<input type="text"/>												
3. Jubilado o benemerito	<input type="text"/>												
4. Enfermo o discapacitado	<input type="text"/>												
5. Persona de edad avanzada	<input type="text"/>												
6. Otro	<input type="text"/>												

Pasar a SECCIÓN 9

P 5.4 ¿Cuál es su ocupación principal?

P 5.5 ¿Cuántos meses al año se dedica a esta ocupación?

1. De 1 a 3 meses	<input type="text"/>
2. De 4 a 6 meses	<input type="text"/>
3. De 7 a 9 meses	<input type="text"/>
4. De 10 a 12 meses	<input type="text"/>

P 5.6 ¿Cuántos días trabaja a la semana?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

P 5.7 ¿Cuántas horas promedio al día trabaja?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

P 5.8 Su trabajo es .. Permanente Eventual

P 5.9 ¿En qué sector desempeña su trabajo?

1. Industrial	<input type="text"/>	5. Artesanal	<input type="text"/>
2. Construcción	<input type="text"/>	6. Servicios	<input type="text"/>
3. Agrícola	<input type="text"/>	7. Comercio	<input type="text"/>
4. Pecuaria	<input type="text"/>	8. Otro	<input type="text"/>

P 5.10 ¿En este trabajo tenía alguno de los siguientes beneficios? (Selección múltiple)

1. Aporte a AFPs	<input type="text"/>	5. Seguro contra accidentes	<input type="text"/>
2. Seguro de salud	<input type="text"/>	6. Subsidio de lactancia	<input type="text"/>
3. Aguinaldo	<input type="text"/>	7. Otros	<input type="text"/>
4. Bonos	<input type="text"/>	8. Ninguno	<input type="text"/>

P 5.11 ¿Cuánta experiencia tiene en la actividad que realiza?

<input type="text"/> Años	<input type="text"/> Meses
---------------------------	----------------------------

P 5.12 En esta ocupación, ¿Usted trabaja como?

- 1. Obrero/a
- 2. Empleado/a
- 3. Empleado/a del hogar

- 4. Patrón, socio o empleador?
- 5. Trabajador/a por cuenta propia?
- 6. Trabajador/a familiar sin remuneración?

Pasar a SECCIÓN 7

SECCIÓN 6: INGRESOS DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE/ ASALARIADO

P 6.1 ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?

P 6.2 ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pago en efectivo por Bono o prima de producción? (Si no recibió anote 00 y pase a la siguiente pregunta)

P 6.3 ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pago en efectivo por comisiones, destajo, propinas, horas extras? (Si no recibió anote 00 y pase a la siguiente pregunta)

P 6.4 ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted alguna remuneración no monetaria? (alimentación, transporte, vestimenta, vivienda, otros) ANOTE CUANTO PAGARÍA POR LO RECIBIDO

Frecuencia de pago

- 1. Diario
- 2. Semanal
- 3. Quincenal
- 4. Mensual
- 5. Bimestral
- 6. Trimestral
- 7. Semestral
- 8. Anual

Pasar a SECCIÓN 9

Monto	Frecuencia	Monto	Frecuencia	Monto	Frecuencia	Monto	Frecuencia

SECCIÓN 7: INGRESOS DEL TRABAJADOR AGROPECUARIO

P 7.1 Durante los últimos 12 meses, ¿Usted realizó alguna actividad como independiente/cuenta propia en el sector agropecuario?

Si No

NO => pasar a SECCIÓN 8

P 7.2 ¿Usted ha cultivado tierra durante los últimos 12 meses?

Si No

NO => pasar a P 7.9

P 7.3 ¿Cuál es el área total de tierra que ha cultivado?

Cantidad

Unidad

UNIDAD DE MEDIDA
1 Hectáreas 2 Metros Cuadrados

CÓDIGO DE CULTIVO	P 7.4 ¿Qué cultivo cosechó durante los últimos 12 meses? (ANOTAR POR ORDEN DE IMPORTANCIA)	P 7.5 ¿Qué cantidad del cultivo fue cosechado durante los últimos 12 meses?		P 7.6 ¿Cuánto de esa cantidad de cultivo cosechado fue:						P 7.7 ¿Durante los últimos doce meses,Cuál es el precio promedio al que vendió este cultivo?	
		Cantidad	Unidad	a. Consumida por los miembros del hogar/familia?	b. Usada como forraje o semilla?	c. Almacenada?	d. Perdida?	e. Vendida?	f. Otros		MONTO EN Bs.
1											
2											
3											
4											
5											
6											

P 7.8 ¿Está satisfecho con esta actividad?

- 1. Nada satisfecho
- 2. Poco satisfecho
- 3. Satisfecho
- 4. Muy satisfecho

P 8.9 Detalle los servicios que ha prestado durante el último mes (TRES PRINCIPALES SERVICIOS)	P 8.10 ¿Cuál ha sido el ingreso total del servicio?	P 8.11 ¿Cuál ha sido el gasto en insumos o materiales que utilizó para este servicio?
	Monto en Bs.	Monto en Bs.

SECCIÓN 9: CAPACITACIÓN Y PERCEPCIONES DEL BENEFICIARIO

P 9.1 Carrera técnica en la que participa o participó _____ **P 9.3** Nivel del curso de capacitación

P 9.2 Especialidad _____

1. Técnico básico 3. Técnico medio
2. Técnico auxiliar 4. Técnico superior

Nota: Para los informantes control no llenar 9.1, 9.2, 9.3, 9.4, llenar a partir de la 9.5

P 9.4 ¿Usted logró terminar con éxito todo el proceso de capacitación técnica? 1. Si 2. No **P 9.5** ¿Usted participó de otros procesos de capacitación técnica? Si No

P 9.6 ¿Los procesos de capacitación en los que participó tienen relación con la carrera previamente seleccionada? Si No

NO=> PASAR A PREGUNTA 9.8

P 9.7 El empleo que usted tiene actualmente. ¿Está relacionado con el proceso de capacitación previamente realizado o con otros procesos o carreras técnicas?
Si No

P 9.8 ¿Cuál es su opinión sobre los procesos de capacitación en carreras técnicas y su relación con el empleo e ingresos?
1. Son de mucha importancia
2. No tienen ninguna relación
3. Pueden ayudar en algunas cosas

P 9.9 ¿Utiliza las habilidades aprendidas en estos otros cursos de capacitación dentro de su actividad laboral?
Si No

FIN DE LA ENCUESTA

NO=> FIN DE LA ENCUESTA

SECCIÓN 10: OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR

IMPORTANTE: Esta sección debe ser llenada sólo por el encuestador

P 10.1 Esta persona fue: 1. Fácil de persuadir para que participara
2. Un poco difícil de persuadir
3. Muy difícil de persuadir

P 10.2 La recepción del informante durante la encuesta fue: 1. Muy buena durante toda la encuesta
2. Buena, pero renuente en ciertas preguntas
3. Muy renuente o desconfiado

P 10.3 ¿El informante tuvo problemas respondiendo ciertas secciones? Si No

P 10.4 ¿Cuáles son las secciones con las que se tuvo problemas? (Selección Múltiple)
Sección 1 Sección 5
Sección 2 Sección 6
Sección 3 Sección 7
Sección 4 Sección 8

P 10.5 ¿El informante se negó a responder ciertas preguntas? Si No

P 10.6 Observaciones: _____

NO=> pase a la P 10.6

P 10.7 HISTORIAL DE VISITAS

VISITA	FECHA		HORA	
	DÍA	MES	INICIO	FIN
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				

P 10.8 INCIDENCIA DE CAMPO (Transcriptor):
1. Completa
2. Incompleta

P 10.9 ENCARGADOS DE BOLETA

CARGO	NOMBRE	CÓDIGO
ENCUESTADOR		E
SUPERVISOR		S
TRANSCRIPTOR		T