

ENCUESTA DE MEDICIÓN DE INDICADORES DE EMPLEO E INGRESOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICA 2015

SECCIÓN 0: CÓDIGOS DE UBICACIÓN	SECCIÓN 1: VARIABLES DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	
P 0.1 MUNICIPIO	P 1.1 Nombres: P 1.2 Apellido paterno: P 1.3 Apellido materno:	
P0.3 CENTRO	P 1.4 ¿Usted nació en este municipio? Si No	
P0.4 CURSO	P 1.5 Fecha de nacimiento Día Mes Año	
P0.5 PARTICIPANTE	P 1.6 Teléfono/Celular del beneficiario: P 1.7 Teléfono/Celular de otra persona de contacto	
INSTRUCCIONES	P 1.8 ¿Dónde vive actualmente 1.8.a Comunidad/Localidad	
Encuestador toma en cuenta los siguientes consejos:	1.8.b Barrio/Zona	
Preséntate al informante mostrando tu credencial y enfatiza el motivo de tu visita Durante la encuesta anota claramente y con un bolígrafo las respuestas	1.8.c Calle/No./Referencias P 1.9 Actualmente su relación con el Programa de Formación Técnica es: Egresado Participante 1.8.c Calle/No./Referencias P 1.10 ¿En qué mes y año entró al Programa de Formación Técnica? Mes Mes Año	e
	SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL BENEFICIARIO	
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.	P 2.1 Sexo 1. Hombre 2. Mujer P 2.2 Edad (Años cumplidos) P 2.3 Estado Civil 3. Divorciado 4. Viudo/a 5. Concubino	o/a
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.	P 2.4 ¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar en su niñez? P 2.4 ¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar en su niñez? P 2.5 ¿Qué idioma o lengua habla principalmente? 1. Castellano 2. Quechua 3. Aymara 4. Guaraní 5. Otro nativo 6. Extranjero 1. Castellano 2. Quechua 3. Aymara 4. Guaraní 5. Otro nativo 6. Extranjero	

		1. Quechua	SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DEL HOGAR Y LA VIVIENDA
P 2.6	¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos	2. Aymara 3. Guaraní 4. Otro	P 3.1 Número de miembros en el hogar P 3.3 ¿Cuántas personas en el hogar dependen de usted económicamente? (Pareja, hijos, padres, otros parientes
	originarios/indígenas?	5. Ninguno	P 3.2 Número de hijos en total Numero de hijos menores a 6 años
P 2.7	¿Cuál fue el NIVEL y CURSO más al		IMPORTANTE: Las siguientes preguntas se refieren al tiempo antes del Programa de Formación Técnica
		NICA	P 3.4 Su vivienda era 1. Propia 2. Alquilada P 3.5 ¿Cuál era el material más utilizado P 3.6 ¿Cuál era el material más utilizado en los TECHOS de la vivienda donde vive? 2. Alquilada
		Ninguno Curso de Alfabetizacion	3. Anticrético 1. Calamino o plancha 1. Ladrillo/Cemento/Hormigón
		3.Educación pre-escolar Sistema antiguo 4.Básico(1 a 5 años)	4. De algún familiar 2. Teja (Cemento, arcilla) 2. Adobe/Tapial
		5.Intermedio(1 a 3 años) 6.Medio(1 a 4 años)	5. Cedida por servicios 3. Losa de hormigón 3. Piedra
P 2.8	¿Cuál fue el nivel de	Sistema anterior 7.Primaria(1 a 8 años)	6. Ninguno de los anteriores 4. Paja/caña/barro 4. Madera
	educación más alto alcanzado por su padre?	8.Secundaria(1 a 4 años) Sistema actual 9.Primaria(1 a 6 años)	5. Otros 5. Otros
D.O.O.	2. Primaria incompleta 3. Primaria completa	10.Secundaria(1 a 6 años) Universitario 11. Técnico universitario 12. Licenciatura 13. Maestria 14. Doctorado No universitario 15. Normal superior 16. Militar o policial 17. Técnico de estudio 18. Otro	P 3.7 ¿Cuál era el material más utilizado en los PISOS de la vivienda donde vive? 1. Ladrillo/Cemento/Hormigón 2. Cerámica/parquet P 3.8 ¿Cúantas habitaciones tenía en total su vivienda? ¿Cuántas habitaciales utilizaba exclusivamente para dormir? P 3.8 ¿Cúantas habitaciales utilizaba exclusivamente para dormir?
P 2.9	educación más alto		3. Adobe/Tapial P 3.9 El agua de la vivienda donde residía se distribuía 4. Piedra 1. Por cañería dentro de la vivienda
	alcanzado por su madre? Nivel 1. Ninguno 2. Primaria incompleta		5. Madera/tablas 6. Otros 2. Por cañería fuera de la vivienda 3. Otro
P 2.10	3. Primaria completa 4. Secundaria incompleta 5. Secundaria completa 6. Superior 7. No sabe ¿Usted es el jefe de su hogar?	Si No	P 3.10 ¿La vivienda donde residía contaba con los siguientes servicios? (Selección múltiple) 1. Electricidad 2. Alcantarillado 3. Gas natural 4. Teléfono celular (Selección múltiple) 1. Automóvil/motocicleta 2. Refrigerador 3. Cocina 4. Computadora

	TANTE: Las siguientes preguntas se refieren al tiempo antes	CAS DEL EMPLEO ANTERIOR A LA CAPACITACIÓN 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 2. Atender o ayudar en algún negocio familiar 3. Prestar servicios a otra persona sin remuneración 4. Ninguna de las anteriores P 4.3 Era usted: (Anotar la actividad a la que dedicaba más tiempo) 1. Estudiante 2. Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar 3. Jubilado o benemerito
P 4.4	¿Cuá fue su ocupación principal?	P 4.5 ¿Cuántos meses al año se dedicaba a esta ocupación? 1- De 1 a 3 meses 2. De 4 a 6 meses 3. De 7 a 9 meses 4. Enfermo o discapacitado 5. Persona de edad avanzada 6. Otro
P 4.6	¿Cuántos días trabajaba a la semana?	4. De 10 a 12 meses
P 4.7	¿Cuántas horas promedio al día trabajaba? Su trabajo era Permanente Eventual	P 4.9 En esta ocupación, ¿Usted trabaja como? 1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Empleado/a del hogar 6. Trabajador/a familiar sin remuneración?
P 4.10	¿En que sector desempeñaba su ocupación principal? 1. Industrial 2. Construcción 3. Agrícola 4. Pecuaria 5. Artesanal 6. Servicios 7. Comercio 8. Otro ¿Cuánta experiencia tenía en la actividad que realizaba? Años Meses	P 4.11 ¿En este trabajo tenía alguno de los siguientes beneficios? (Selección múltiple) 1. Aporte a AFPs 2. Seguro de salud 3. Aguinaldo 4. Bonos 5. Seguro contra accidentes 6. Subsidio de lactancia 7. Otros 8. Ninguno P 4.12 Sus ingresos mensuales promedio provenientes de este trabajo eran: 1. Menor a 815 Bs. 2. Entre 815 y 1220 Bs. 3. Entre 1220 y 1630 Bs. 4. Mayor a 1630 Bs. P 4.14 ¿Usted estaba satisfecho/a con esta actividad? 1. Nada satisfecho 2. Poco satisfecho 3. Satisfecho 4. Muy satisfecho 4. Muy satisfecho

SECC	IÓN 5: (CONDICIÓN	LABORAL Y CARACTERÍS	TICAS DEL EN	MPLEO ACTUAL							
P 5.1		se la semana pas ad por ingreso? Si No	SI => pasar a P 5.4	1. Trab 2. Aten 3. Pres	Dedicó al menos una h (Anotar la actividad a ajar en cultivos agrícola der o ayudar en algún n tar servicios a otra pers una de las anteriores	la que dedicaba r s o crianza de an regocio familiar	más tiempo) imales	Pasal 5.4	(Anot 1. Estud 2. Ama quehace 3. Jubila	liante de casa e eres del l ado o ber	vidad a la que dedid o responsable de lo nogar	
P 5.4	¿Cuá e	es su ocupación	principal?	P 5.5	¿Cuántos meses al año 1- De 1 a 3 meses 2. De 4 a 6 meses 3. De 7 a 9 meses 4. De 10 a 12 meses	o se dedica a esta	a ocupación?	P 5.6 ¿	5. Perso 6. Otro Cuántos días tral		dad avanzada semana?	
P 5.10	¿En est benefici 1. Aport 2. Segu 3. Aguir 4. Bono ¿Cuánt	ste trabajo tenía cios? (Selección rte a AFPs uro de salud inaldo os ta experiencia tio	5. Seguro contra a 6. Subsidio de lac 7. Otros 8. Ninguno ene en la actividad que realiza? Meses	accidentes tancia	Su trabajo es	Permanente Eventual P 5.12 En esta 1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Empleado/a	a ocupación, ¿Ustec	1 2 3 4 d trabaja con 4 5	En que sector de . Industrial . Construcción . Agrícola . Pecuaria no? . Patrón, socio o . Trabajador/a far	emplead r cuenta	5. A 6. S 7. C 8. C	rtesanal ervicios omercio etro Pasar a SECCIÓN 7
P 6.1 ¿ líquido descue	Cuánto e	es su salario	P 6.2 ¿Durante los últimos doce mese pago en efectivo por Bono o prima de no recibió anote 00 y pase a la siguien Monto	s, recibió usted producción? (Si	P 6.3 ¿Durante los últimos recibió usted pago en efectomisiones, destajo, prop (Si no recibió anote 00 y pregunta) Monto	ctivo por inas, horas extras?	vestimenta, viviend	monetaria? (a	alimentación, transp DTE CUANTO PAG	orte, ARÍA	Frecuencia de pago 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	Pasar a SECCIÓN 9

SECC	IÓN 7: INGRESOS	DEL TRA	BAJAI	DOR AG	ROPECUAR	IO						
P 7.0	Durante los últimos como independiente					Si No	NO => pasar a		ea total de tierra	que ha cultivado?	Cantidad	UNIDAD DE MEDIDA 1 Hectáreas
P 7.1	¿Usted ha cultivado tiel					Si No	NO => pas	sar a P 7.8		4	Unidad	2 Metros Cuadrados
/0		P 7.4 ¿Qué fue cose	cantidad	del cultivo	P 7.5 ¿Cuánto	de esa cantidad	de cultivo cosec	chado fue:	1	1		P 7.7 ¿Está satisfecho con esta
CULTIVO	P 7.3 ¿Qué cultivo cosechó durante los últimos 12 meses?		os 12 me:		a. Consumida por los	b. Usada como forraje o	c. Almacenada?	d. Perdida?	e. Vendida?	f. Otros	P 7.6 ¿Durante los últimos doce meses, Cuál es el precio	
DE	(ANOTAR POR	1 Libras 2 Quintal	4 Kilo	gramo dad	miembros del hogar/familia?	semilla?	or / minaconada i	arr orangar	or voridina.	• •	promedio al que vendió este cultivo?	1. Nada satisfecho
со́ріво	ORDEN DE IMPORTANCIA)	3 Arroba									-	Poco satisfecho Satisfecho
со́р	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Cantio	dad	Unidad		UTILIZAR LA	A UNIDAD DE M	EDIDA ESPEC	FICADA EN P 8.	4	MONTO EN Bs.	4. Muy satisfecho
1												
2												
3												
4												
5												
6												
				LLENAR	SI P 7.8 ES N	AYOR A CERO						
	P 7.8 ¿Durante los úl	timos 12	P 7.9 ¿	,Cuántas c	abezas P	Cuánto dirئ 7.10	nero P 7.11			o mensualmente lo		
	meses, cuántos anim			te animal v		eron por la venta				la venta de subpro por ejemplo chuño		¿Está satisfecho con
190	criado en su hog		ya se	a faeneado pie?	o o en anır	nal durante los úl doce meses?	timos		uevos, miel, etc.?		, 100110,	esta actividad?
со́ріво	ANOTE 0 SI NO CR	Número		Número		Monto en Bs.					1. Nada satisfech	00
	Vacas, terneros										2. Poco satisfech	
	Ovejas										3. Satisfecho	
	Cerdos							Monto en Bs.			4. Muy satisfecho	,
4	Gallinas, pollos											
	Llamas, alpacas										PAS	AR A SECCIÓN 9
	Conejos											
7	Otros											

_												
SECC	IÓN 8: INGRESOS DE	L TRABAJAI	DOR IN	NDEPENDIENTE								
P 8.1	¿Cuál es el ingreso prome	edio mensual qu	ue recibe	e por su ingreso	P 8.2	2 ¿Cuánto	gasta mensualmente	en estos ítem	s?			
	como independiente?									Mo	onto en Bs.	
							s y salarios					
							os básicos					
	Monto en Bs.					•	orte, renta maquinar	ias o herramie	ntas			
						4. Alquile 5. Combu	r instalaciones					
						6. Otros g						
P 8.3	¿Para esta actividad uste	d recurrió a algi	ín tino d	e préstamo?	D Q		lad principal como in	denendiente e	s de:		<u> </u>	
0.5	Si, de una institución fir	_	лт про и		1 0.	1. Produc	·	dependiente e	s ue.			
	•			+			ción de servicios		Si es 2 =>F	asar a P 8.9		
	2. Si, de una persona part3. No	licular		1		Z. Presta	cion de servicios					
los últ	¿Qué ha producido durante imos doce meses? (TRES	ha producio	do en	P 8.7 ¿Cuál ha sido el precio de venta por	para cada product	to? DETALLE BOLIV	cipales insumos o ma EL INSUMO Y EL C IANOS UNTA PASAR A SECC	OSTO EN	servici prestado	Detalle los os que ha o durante el nes (TRES	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?
PRIN	ICIPALES PRODUCTOS)	unidades	s?	unidad en Bolivianos?					PRIN	CIPALES		
					Insumo	Monto	Insumo	Monto	SER	/ICIOS)	Monto en Bs.	Monto en Bs.
0500	NÁN A BABARITARIÓ	L V DEDOES	OLONI	DEL DENESIONE								
SECC	CIÓN 9: CAPACITACIÓ	N Y PERCEP	CIONE	S DEL BENEFICIAL	RIO							
P 9.1	Carrera técnica en la que Especialidad	participa o part	icipó				P 9.3	Nivel del c	urso de capacita	ción	 Técnico ba Técnico au Técnico m Técnico su 	uxiliar edio

P 9.4	¿Usted cree que la capacitación le permite o permitirá tener mejores ingresos? 1. Si, bastante 2. Si, más o menos 3. No	P 9.5	¿Usted cree que sus condiciones de trabajo han mejorado o mejorarán con la capacitación? P 9.6 ¿En la formación usted logró o cree que logrará competencias/habilidades para desarrollar su actividad laboral? Si Si No
P 9.7	Además de la capacitación técnica recibida, ¿Usted participó de otros cursos de capacitación? Si No NO=> FIN DE LA ENCUESTA	P 9.8	¿Estos otros cursos de capacitación estuvieron relacionados con la actividad laboral que realiza? Si No P 9.9 ¿Utiliza las habilidades aprendidas en estos otros cursos de capacitación dentro de su actividad laboral? FIN DE LA ENCUESTA
	OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR		
IMPORTANTE:	: Esta sección debe ser llenada sólo por el encue:	stador	
1 Fácil de 2 Un poco	persuadir para que participara o díficil de persuadir cil de persuadir	P 10.2	La recepión del informante durante la encuesta fue: P 10.3 ¿El informante tuvo problemas respondiendo ciertas secciones? Muy buena durante toda la encuesta Buena, pero renuente en ciertas preguntas Muy renuente o desconfiado No No NO=> pase a la P 10.6
	s son las secciones con las que se tuvo problemas? ión Múltiple) Sección 6 Sección 7 Sección 8 Sección 9	P 10.7	P 10.6 ¿El informante se negó a responder ciertas preguntas? Si No Observaciones:

	VISITAS	на Г		HORA	P 10.9 INCIDENCIA DE CAMPO (ENCUESTADOR): 1 COMPLETA 1 Para la D 10.16
VISITA		MES	INICIO	FIN	Pase a la P 10.10
RIMERA	DIA	IVILO	INICIO	1 1114	2 INCOMPLETA 2 3 RECHAZO 3
EGUNDA					3 REGITAZO 3
ERCERA					P 10.9.1 ¿Cuáles fueron los motivos por el rechazó de colaborar con la boleta?
UARTA					1 10.3.1 Zodales rueron los motivos por en rechazo de colaborar com la boleta:
10.10 ENCARGADOS	S DE BOLETA	A			P 10.11 INCIDENCIA VERIFICADA (SOLO CODIFICADORES):
ARGO	NOMBRE			CÓDIGO	1 COMPLETA 1
NCUESTADOR				E	2 INCOMPLETA 2
UPERVISOR				S	3 RECHAZO 3
RÍTICO CODIFICADOR				С	
RANSCRIPTOR				T	
	<u> </u>				