

ENCUESTA DE MEDICION DE INDICADORES DE EMPLEO E INGRESOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICA 2017

SECCIÓN 0: CÓDIGOS	DE UBICACIÓN	SECCIÓN 1: VARIABLES DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO						
Departamento Código de encuestad Código de superviso Folio del estudiante	1. Chuquisaca 2. La Paz 3. Cochabamba 5. Potosi 6. Tarija 7. Santa Cruz 8. Beni	1. Nombres: 2. Apellido paterno: 3. Apellido materno: 4. ¿Usted nació en este municipio? 5. Fecha de nacimiento Día 6. Teléfono/Celular del beneficiario: 7. Teléfono/Celular de otra persona de contacto						
INSTRUCCIONES Encuestador toma en cue	enta los siguientes consejos:	8. ¿Cómo se llama la Comunidad/Localidad en la que vive actualmente? 9. ¿Cómo se llama el barrio/zona en el que vive actualmente? 10. ¿Cómo se llama la calle/avenida en la que vive actualmente?						
Preséntate al informante mostrando tu credencial y enfatiza el motivo de tu visita	Durante la encuesta anota claramente y con un bolígrafo las respuestas	11. Número de puerta 12. Alguna referencia de domicilio 13. ¿En qué mes y año entró al Programa de Formación Técnica? y y						
	E CONFIABILIDAD Y NO	14. ¿En qué mes y año egresó del Programa de Formación Técnica? SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL BENEFICIARIO						
Toda la información ob realizadas será absolut para fines estadísticos ninguna información publicada de Todos los resultados ser	tenida mediante las encuestas tamente confidencial y utilizada y de estudio social, por lo tanto a será revelada, divulgada o e manera individual.	1. Sexo 1. Hombre 2. Mujer 2. Edad (Años cumplidos) 3. Estado Civil 1. Soltero/a 4. Viudo/a 2. Casado/a 5. Concubino/a 3. Divorciado/a 4. ¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar en su niñez? 1. Castellano 4. Guaraní 2. Quechua 5. Otro pativo 1. Castellano 4. Guaraní 1. Castellano 4. Guaraní						

6.	¿Se considera pertenecient	e a algun		1. Quechua 4. Otro	SECCION 3: INFORMACION DEL HOGAR Y LA VIVIENDA								
	de los siguientes pueblos originarios/indígenas?			2. Aymara 5. Ninguno	Número de miembros en el (incluyendo usted)	hogar	2. Número de hijos (to	otal) del entrevistado					
	¿Cuál fue el NIVEL Y Cl			•	1	3. Número de hijos menores a 6 años del entrevistado							
aprobó? SIN CONTAR EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICA					¿Cuántas personas en el hogar dependen de usted económicamente? (Pareja, hijos, padres, otros								
	TECNICA	NIVELE 1 Ningu			parientes y no parientes)								
7.	Nivel? ◀	1.Ninguno 2. Curso de Alfabetizacion 3.Educación pre-escolar			5. Su vivienda es	 ¿Cuál es el material r las PAREDES de la v 	nás utilizado en rivienda donde						
		4.Básico 5.Interm	a antiguo o(1 a 5 ai nedio(1 a	ños) 3 años)	1. Propia	1.	Calamina o plancha	1. Ladrillo/Cemento/F	Hormigón				
8.	y cuál fue el curso?	Sistem	o(1 a 4 añ a anterio ıria(1 a 8	r ´	2. Alquilada	2.	Teja (Cemento, arcilla)	2. Adobe/Tapial					
	Curso?	Sistem	ndaria(1 a a actual ıria(1 a 6	,	3. Anticrético	3.	Losa de hormigón	3. Piedra					
ĺ		Univers	sitario `	a 6 años)	4. De algún familiar	4.	Paja/caña/barro	4. Madera					
	11. Técnico universitario 12. Licenciatura 13. Maestria			, sidano	5. Cedida por servicios	5.	Otros	5. Otros					
	14. Doctorado No universitario 15. Normal superior				6. Ninguno de los anteriores								
			tar o polic nico de e		8. ¿Cuál es el material más utilizado e vivienda donde vive?	en los PISOS de la	9. ¿Cúantas habitacio vivienda?	nes tiene en total su					
9.	¿Cuál fue el nivel de edu	cación r	más alto		1. Tierra								
	alcanzado por su padre?				2. Tablón de Madera	2. Tablón de Madera 11. Principalmente, ¿el agua que usan en la vivienda pr							
	Nivel 1. Ninguno 5. Secundaria completa			3. Machimbre/Parquet	ro de la vivienda								
	Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incomp		6. Super 7. No sa		4. Alfombra/Tapiz		a de la vivienda						
10.	¿Cuál fue el nivel de edu	cación r	más alto)	5. Cemento								
	alcanzado por su madre	?			6. Mosaico/Baldosa/Cermic	a	4. Carro reparatido	r					
	Nivel 1. Ninguno	4-		ndaria completa	7. Ladrillo		5. Pozo o noria con	bomba					
	Primaria incomplet Primaria completa Secundaria incom	ı	6. Supe 7. No sa		8. Otro		6. Pozo o noria sin	s. Pozo o noria sin bomba					
							7. Lluvia, rio, vertie	nte, acequía					
11.	¿Usted es el jefe/la jefa d Si	de su ho	gar? No				8. Lago, laguna, cu	richi					
	JI		INO				9. Otro						

12. ¿La vivienda donde reside d	cuenta con los siguientes servi	cios? (Selección múltiple)	13. ¿El hogar cuenta con	los siguientes artículo	s?	(Selección múltiple)			
1. Electricidad 3. Gas n	natural 5. Teléfono celular	7. Ninguno	1. Automóvil/motocicleta	3. Cocin	a	5. Ninguno			
2. Alcantarillado 4. Teléfo	ono fijo 6. Internet	2. Nemgerador 4. Computadora							
SECCIÓN 4: CONDICIÓN LA		CAS DEL EMPLEO ACTU	JAL						
1. Durante la semana pasada, ¿Usted realizó alguna	3. Falta de materiales o clientes?	3. Dedicó al me	enos una hora a la semana a:	en:	(Anotar la actividad a la que dedicab				
actividad por ingreso?	4. Huelga, paro o conflicto laboral?	1. Trabajar en cultivos agi	rícolas o crianza de animales	Si la re entonces	1. Estudiante				
Si No	5. Mal tiempo?	2. Atender o ayudar en al	gún negocio familiar	Si la respuesta de la conces Pasar a	2. Ama de casa de haceres del hoga	e casa o responsable de los que del hogar			
SI => pasar a la	6. Estar suspendido?	3. Vendió en la calle en ui	n puesto o como ambulante	uesta asar a	3. Jubilado o ber	nemerito			
2. Durante la semana pasada, ¿tenía usted algún trabajo,	7. Ninguna actividad.	venta	r, tejer, coser, u otras actividades para la		A Enforme a disconnecitade				
empleo, negocio o empresa, propia donde no trabajo por	_	Prestar servicios a otra ajena, cortar cabello, dar	persona sin remuneración (lavar ropa clases particulares, etc.)	de la 1-6 pregunta	4. Entermo o discapacitado 5. Persona de edad avanzada				
Vacaciones o permisos?		6. Realizó alguna otra act	ividad por la cu	ta 6	6. Otro				
2. Enfermedad o accidente?		7. Ninguna de las anterior	es			Pasar a la SECCIÓ	N 8		
5. ¿Cuál es su ocupación princ	cipal?				_				
6. ¿Cuántos meses al año se o	dedica a esta ocupación?	7. ¿Cuántos días traba	aja a la semana?	8. ¿Cuántas hora	ıs promedio al	día trabaja?			
1. De 1 a 3 meses		9. Su trabajo es	Permanente	Eventual			_		
2. De 4 a 6 meses		10. ¿En que sector dese	empeña su trabajo?(seleccione un	na opción) 9. SERV	ICIO ADMINISTRA	ATIVO			
3. De 7 a 9 meses		1. AGRICULTURA	5. REPARACION DE VEHICULOS	10. ADM	IINISTRACION PL	JBLICA]		
4. De 10 a 12 meses 2. MANUFACTURA 6. TRANSPORTE						CION]		
3. CONSTRUCCCION 7. SERVICIO DE COMIDA 12. SERVICIO DE SALUD									
		4. VENTA, COMERCIO	8. SERVICIO PROFESIONALES Y TECNI	IICOS 13. TRAI	BAJADORAS DEL	HOGAR]		
11. ¿En este trabajo tenía algun	no de los siguientes beneficios	? (Selección múltiple)		14. OTR	os]		
1. Aporte a AFPs	5. Seguro contra accio		12. ¿Cuánta experiencia tiene er	n la actividad que reali	za?				
2. Seguro de salud 3. Aguinaldo 4. Bonos	6. Subsidio de lactanc 7. Otros 8. Ninguno	ia	Años		Meses	S			

13.	¿Hace cuán	to tiempo traba	aja en su activi	idad?	Tiempo				Periodo		<u> </u>	1. Semana 2.	Mes 3. A	ιñο		
14.	En esta ocu	oación, ¿Usted ———	d trabaja como -	?	ı								Si	escogio	4 o 5 Pasar	a la SECCIÓN 6
	1. Obrero/a 3. Empleado/a del hogar 5. Trabajador/a por cuenta propia?									<u> </u>						
2. Empleado/a 4. Patrón, socio o empleador? 6. Trabajador/a familiar sin remuneración? Si escogio 6 Pasar a la SECCIÓ											a la SECCION 8					
SECC	SECCIÓN 5: INGRESOS DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE/ASALARIADO															
Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? (AFP, IVA)? (AFP, IVA)? (AFP, IVA)? 2. ¿Durante los últimos doce usted pago en efectivo por Eproducción? (Si no recibió as siguiente pregunta)			r Bono o prima de	go en efectivo por comisiones, destajo,		4. ¿Durante los últimos doce meses, re remuneración no monetaria? (alimenta vestimenta, vivienda, otros) ANOTE CL POR LO RECIBIDO			ntación, transporte, CUANTO PAGARÍA		Frecuencia d pago 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	Pasar a la SECCIÓN 8				
	/lonto	Frecuencia	Monto		Frecuencia		Monte	0	Frecuencia		Monto)	Freci	Frecuencia 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		ON 8
SECC	IÓN 6: INC	RESOS DEI	L TRABAJAD	OOR A	GROPECUARIO)										
1. Durante los últimos 12 meses, ¿Usted realizó alguna actividad como independiente/cuenta propia en el sector agropecuario? Si 2. ¿Usted ha cultivado tierra durante los últimos 12 meses? 3. Cuál es el área total de tierra que ha cultivado									No		NO => pasar a la SECCIÓN 7					
;	Si	No		NO =	=> pasar a la pre	gunta 9		Cantidad				Unidad		UNID	AD DE MEDIDA	
OA	1 0 /				5. ¿Qué cantidad del cosechado durante los 12 meses?		6. ¿Cuánto de esa cantidad de cultivo cosechado fue: 7. ¿Duran							7. ¿Durante los último doce meses, Cuál es		
CÓDIGO DE CULTIVO	4. ¿Qué cultivo cosechó durante los últimos 12 meses? (ANOTAR POR ORDEN DE IMPORTANCIA) Unidad 3 Arroba 1 Libras 4 Kilograr 2 Quintal 5 Unidad		amo	a. Consumida por los b. Usada como miembros del forraje o c. Almacenada? d. Perdida? e. Vendida? hogar/familia? semilla?					precio promedio al vendió este cultiv							
со́ы					Cantidad	Unidad de Medida		UTILIZA	R LA UNIDA	DE MED	IDA ESP	ECIFICADA E	N LA F	REGUN	ITA 5	MONTO EN Bs.
1																
2									<u> </u>							
3													<u> </u>			<u> </u>
4									1				<u> </u>			
5																
6				4												
8.	¿Está satisf	echo con esta	actividad?	1. Na	da satisfecho			2. Poco s	atistecho			3. Satisfecho			4. Muy satisf	echo

160	9. ¿Durante los últim cuántos animales ha hogar?	n criado en su	10. ¿Cuántas cabezas de este animal vendió, ya sea faeneado o en pie?	11. ¿Cuánto dinero recibieron por la venta total de este animal durante los últimos doce meses?	miembros del hogar/familia	por la venta de subproductos omo por ejemplo chuño, leche,	Monto en Bs.
со́ріво	Animal	Número	Número	Monto en Bs.			
1	Vacas, terneros				3. ¿Está satisfecho con esta	actividad?	
2	Ovejas				1. Nada satisfec	no	
3	Cerdos				2. Poco satisfec	no	
4	Gallinas, pollos				3. Satisfecho		
5	Llamas, alpacas				4. Muy satisfech	0	
6	Conejos				PAS	AR A la SECCIÓN 8	
7	Otros						
			que recibe por su ingreso		2. ¿Cuánto gasta mer	nsualmente en estos ítems?	Monto en Bs.
	Monto en Bs.				1. Sueldos y salario	os	
					2. Servicios básico	S	
					3. Transporte, renta	a maquinarias o herramientas	
					4. Alquiler instalaci	ones	
					5. Combustible		
					6. Otros gastos		
3.	¿Para esta actividad us	sted recurrió a alç	gún tipo de préstamo?		4. Su actividad princip	pal como independiente es de:	
	1. Si, de una institución		<u> </u>		1. Producción		
	2. Si, de una persona p3. No	particular			2. Prestación de se	rvicios	Si es 2 =>Pasar a la pregunta 9

5. ¿Qué ha producido durante el último mes? (TRES PRINCIPALES PRODUCTOS)	6. ¿Qué cantidad ha producido en	7. ¿Cuál ha sido el precio de venta por	8.¿Cuánto gastó en los principales insumos o materia prima para cada producto? DETALLE EL INSUMO Y EL COSTO EN BOLIVIANOS del último mes AL FINALIZAR ESTA PREGUNTA PASAR A SECCIÓN 8						
,	unidades?	unidad en Bolivianos?	Insumo	Monto	Insumo	Monto			
		·	10. ¿Cuál ha sido el ingreso total	del servicio?	11. ¿Cuál ha sido el gasto en ir	nsumos o			
9. Detalle los servicios que ha prestado durante el úl	timo mes (TRES PRINC	CIPALES SERVICIOS)	Marta an Ba		materiales que utilizó para este Monto en Bs.	servicio?			
			Monto en Bs.		Monto en Bs.				
SECCIÓN 8: CAPACITACIÓN Y PERCEPCIONES DEL EGR	RESADO								
			Formulation						
Carrera técnica de la que egresó			2. Especialidad						
3. Nivel del curso de capacitación 1. Técn	ico básico	2. Técnico auxiliar	3. Técnico medio	4. Técn	ico superior				
4. ¿Usted cree que la capacitación le permite tel	ner mejores ingresos?	2. Si, m	ás o menos	3. No					
5. ¿En qué medida la formación que recibió cub	rió sus expectativas?	2. Mas o menos	3. Más	de lo que esperaba					
	·								
6. ¿Usted cree que sus condiciones de trabajo h	an mejorado con la cap	acitación? Si	No						
7. ¿En la formación usted logró competencias/ha	abilidades para desarrol	llar su actividad laboral?	Si	No]				

8. Su actividad laboral actual ¿está relacionado con la carrera que ha estudiado en el instituto?	Si No								
9. Además de la capacitación técnica recibida, ¿Usted participó de otros cursos de capacitación?	Si No NO=> FIN DE LA ENCUESTA								
10. ¿Estos otros cursos de capacitación estuvieron relacionados con la actividad laboral que realiza?	Si No								
11. ¿Utiliza las habilidades aprendidas en estos otros cursos de capacitación dentro de su actividad laboral?	Si No								
FIN DE LA EN	CUESTA								
SECCIÓN 9: OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR									
IMPORTANTE: Esta sección debe ser llenada sólo por el encuestador									
1. Esta persona fue: 1 Fácil de persuadir para que participara 2 Un poco díficil 2. La recepión del informante durante la encuesta fue: 1 Muy buena durante toda la encuesta	de persuadir 2 Buena, pero renuente en ciertas preguntas								
3 Muy renuente o desconfiado									
3. ¿El informante tuvo problemas respondiendo ciertas secciones? Si No	NO=> pase a la pregunta 5								
4. ¿Cuáles son las secciones con las que se tuvo problemas? Sección 1	Sección 3 Sección 4 Sección 5								
(Selección Múltiple) Sección 6 Sección 7	Sección 8								
5. ¿El informante se negó a responder ciertas preguntas? Si No									
6. Observaciones									
7. Historial de visitas 8. Incidencia de campo(encuestador)	1 COMPLETA 2 INCOMPLETA								
VISITA FECHA HORA 9. Encargados del cuestionario	10. Incidencia verificada(transcriptor)								
DIA INICIO FIN PRIMERA DÍA ME	HORA ES INICIO FIN 1 COMPLETA								
SEGUNDA SUPERVISOR	2 INCOMPLETA								
TERCERA CRÍTICO CODIFICADO									
CUARTA TRANSCRIPTOR									