

Versión:Ver:4 Fp:08/04/2016

Código:FO ADT 017

Página: 1

Ciudad y F	echa:
------------	-------

#### I. INFORMACION PERSONAL

Nombre del traba	ajador:	
Cargo que ocupa	a:	
Fecha de Ingreso	o a la empresa:	
Nombre del entre	evistado:	
Parentesco con	el trabajador:	
Dirección:		Barrio:
Teléfono:	Estrato:	

### II. DATOS SOBRE EL GRUPO FAMILIAR (PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL COLABORADOR)

Nombre y Apellidos	Parentesco	Edad	Estado civil	Nivel educativo	Ocupación	Empresa

### III. Características de la Vivienda

Estrato	Sector Estado		Tamaño de la vivienda
Bajo -Bajo	Residencial	Excelente	Mínimo
Bajo	Comercial	Buena	Pequeña
Medio - Bajo	Industrial	Regular	Normal
Medio	Popular	Mala	Grande
Medio - Alto	Marginal	La vivienda es d	le niveles / pisos
Alto	Invasión		



Versión:Ver:4 Fp:08/04/2016

Código:FO ADT 017 Página:**2** 

Tipo	Tenencia	Aspecto físico	Organización y Iimpieza
Casa Independiente	Propia	Terminada	Excelente
Casa Lote	Arrendada	En construcción	Buena
Casa Compartida	En financiamiento	Obra negra	Regular
Apartamento Independiente	Padres	Remodelación	Deficiente
Apartamento Compartido	Otra Cual?		
Inquilinato			
Cuarto			

La Vivienda Posee	Equipamiento del Hoç	Equipamiento del Hogar						
Agua	Cafetera	Grabadora						
Alcantarillado	Microondas	Aspiradora						
Servicios Sanitarios	Lámparas	Nevera						
Gas por Tuberías	Licuadora	Televisores						
Luz	Juegos de sala	Equipo de sonido						
Teléfono	Juegos de alcoba	Videograbadora						
Cocina independiente	Juegos de comedor	Plancha						
Recolección de Basuras	Biblioteca	Muebles aux.						
Sector social	Computador Impresora	Lavadora						
	DVD	Estufa						
	Ventilador	Arrocera						

Condiciones de alojamiento del hogar: Cuántos (as)?

Habitaciones	Gara	ije	Comedor	Patio	
Sala	Coci	na	Baños	Lavadero	



Versión:Ver:4 Fp:08/04/2016

Código:FO ADT 017 Página:**3** 

Cuales medios de transporte posee el grupo familiar?

	Si	No	¿Cuál?
Carro particular			
Carro publico			
Motocicleta			
Otro			

#### IV. ESTUDIO ECONOMICO

Las responsabilidades y obligaciones económicas las asume:

Responsabilidades y	Tipos de Ing	gresos		
Obligaciones Económicas	Concepto	\$	Tipos de Egresos	\$
Candidato y/o colaborador			Transporte	
Padre			Arriendo y/o cuota	
Madre			Servicios públicos	
Cónyuge			Alimentación	
Hermanos			Estudios	
Hijos			Recreación	
Otros, ¿Quiénes?	Otros, ¿Cuá	l?	Otros, ¿Cuál?	
Aproximación Total de Ingresos Familiares	\$		Aproximación Total de Egresos Familiares	\$
Equilibrio Ingresos -				
Egresos familiares				
Deficiente	\$			
Equilibrio				
Superávit	\$			
No se pudo establecer				

Observaciones sobre la economía familiar (existe equilibrio):

¿Qué elementos ha adquirido el empleado durante la permanencia en la empresa?



Versión:Ver:4 Fp:08/04/2016

Código:FO ADT 017 Página:**4** 

Ha adquirido recientemente nuevas obligaciones (créditos, seguros, ahorros, etc)

¿Cuáles cree que son los principales proyectos de la familia y como ha pensado realizarlos?
1.
2.
¿Cuáles son los recursos con que cuenta?
¿Cuales los costos?
Observaciones:
V. CONOCIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN- EXPECTATIVAS HACIA LA EMPRESA:
¿Qué motivación tiene para continuar su vínculo con la empresa?
¿Cuáles son en su concepto los estímulos que ha recibido la familia de la empresa?
¿Qué es lo que más le gusta de la empresa?
¿Qué es lo que menos le gusta de la empresa?



Versión:Ver:4 Fp:08/04/2016

Código:FO ADT 017 Página:**5** 

### VI. RELACIONES SOCIALES / RECREACIÓN FAMILIAR

Conoc	ce y le c	onocen sus vecin	ıos (ı	mencio	onar 3)						
Como	es la re	elación con sus ve	ecino	s?							
Sus aı	migos ti	enen trabajos afin	ies a	l suyo	? Que tipo	de t	raba	ijo tienen.			
A quie	n consi	dera un buen amię	go(a)	) meno	cione ocup	acić	n y t	eléfono.			
-	sted o a zación?	lgún miembro de	su fa	amilia,	o en fami	lia pa	artici	pante de algún	grupc	asoc	iación u
SI	NO	¿QUIÉN(es)?						¿CUÁL?			
		de semana la fam mpo libre usted (l									
			SI	NO	CUAL				SI	NO	Cual
Realiz	Realiza ejercicio físico Trabaja en casa										
	Realiza actividad recreativa Visita la familia										
Asiste a un grupo Otro ¿Cual?											
¿Qué	activida	des le gustaría re	aliza	r en si	u tiempo li	bre?			•		_

¿Se esta capacitando usted actualmente? SI NO ¿En qué área?



Versión:Ver:4 Fp:08/04/2016

Código:FO ADT 017 Página:**6** 

### Analisis del Estudio Socioeconomico

Entorno Social	
Entorno familiar	
Dagarralla	
Desarrollo Economico familiar	
Comparativo de poder adquisitivo economicos con relacion al año anterior	
¿Se identifico acti SI No	vidades sospechosas en el colaborador que afectan la seguridad de la empresa?
En caso de afirma	ativo, explique:
ELABORADO PO	PR: