



FEDERACIÓN DE EMPRESAS SOLIDARIAS Y SOCIALES DE COLOMBIA

NIT. 900024019-8

Programa Aldea Solidaria.

Registro Único de Damnificados

Fecha de diligenciamiento del formato

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

No. Radicación

Organización.

I. DATOS GENERALES

1. Nombre completo	Primer nombre <input type="text"/>	Segundo nombre <input type="text"/>	Primer Apellido <input type="text"/>	Segundo Apellido <input type="text"/>						
2. Fecha de Nacimiento	3. Sexo	4. Marque con una X los documentos que tiene (marque uno o varios)		5. Número de documento de identidad <input type="text"/>						
<table border="1"><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	DD	MM	AAAA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2 Mujer	<input type="checkbox"/> 1 Cédula de ciudadanía o contraseña <input type="checkbox"/> 2 Libreta militar (para los hombres)	<input type="checkbox"/> 3 Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> 4 Registro civil	<input type="checkbox"/> 5 Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> 6 No tiene
DD	MM	AAAA								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
6. Departamento <input type="text"/>	7. Municipio / Localidad <input type="text"/>	8. Zona <input type="radio"/> 1 Cabecera municipal <input type="radio"/> 2 Centro poblado <input type="radio"/> 3 Rural disperso		9. Barrio/Vereda/Comuna <input type="text"/>						
10. Dirección vivienda o nombre de finca <input type="text"/>	11. Teléfono fijo <input type="text"/>		12. Teléfono celular <input type="text"/>							

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. Parentesco con la persona jefe o jefa del Hogar	2. ¿De cuál grupo étnico se considera?
<input type="radio"/> 1 Jefe <input type="radio"/> 2 Cónyuge o compañera(o) <input type="radio"/> 3 Hijos / hijastros <input type="radio"/> 4 Nietos <input type="radio"/> 5 Padres <input type="radio"/> 6 Hermanos <input type="radio"/> 7 Yerno o nuera <input type="radio"/> 8 Abuelos <input type="radio"/> 9 Suegros <input type="radio"/> 10 Tíos <input type="radio"/> 11 Sobrinos <input type="radio"/> 12 Primos <input type="radio"/> 13 Cuñados <input type="radio"/> 14 Otros parientes <input type="radio"/> 15 Otros no parientes	<input type="radio"/> 1 Indígena <input type="radio"/> 2 ROM o gitano <input type="radio"/> 3 Raizal del archipiélago <input type="radio"/> 4 Afro descendiente (negro, mulato, cimarrón u otro) <input type="radio"/> 5 Palanquero <input type="radio"/> 6 De ninguno de los anteriores
3. Presenta alguna condición de discapacidad o alguna otra condición física o mental que pudiera dificultarle el desarrollo de actividades relacionadas con el trabajo? <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No Si es sí, ¿cuál? <input type="text"/>	

4.Cuál es la composición del resto de su Familia

	Nombre completo	Parentesco*	Edad	Genera ingresos	Estudia actualmente	Desea conseguir un trabajo remunerado:
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada? <input type="radio"/> 1 Trabajando <input type="radio"/> 2 Buscando trabajo <input type="radio"/> 3 Estudiando <input type="radio"/> 4 Oficios del hogar <input type="radio"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="radio"/> 6 Otra actividad ¿Cuál? <input type="text"/>					Desea instalar un negocio <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada? <input type="radio"/> 1 Trabajando <input type="radio"/> 2 Buscando trabajo <input type="radio"/> 3 Estudiando <input type="radio"/> 4 Oficios del hogar <input type="radio"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="radio"/> 6 Otra actividad ¿Cuál? <input type="text"/>					Desea instalar un negocio <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada? <input type="radio"/> 1 Trabajando <input type="radio"/> 2 Buscando trabajo <input type="radio"/> 3 Estudiando <input type="radio"/> 4 Oficios del hogar <input type="radio"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="radio"/> 6 Otra actividad ¿Cuál? <input type="text"/>					Desea instalar un negocio <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada? <input type="radio"/> 1 Trabajando <input type="radio"/> 2 Buscando trabajo <input type="radio"/> 3 Estudiando <input type="radio"/> 4 Oficios del hogar <input type="radio"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="radio"/> 6 Otra actividad ¿Cuál? <input type="text"/>					Desea instalar un negocio <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada? <input type="radio"/> 1 Trabajando <input type="radio"/> 2 Buscando trabajo <input type="radio"/> 3 Estudiando <input type="radio"/> 4 Oficios del hogar <input type="radio"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="radio"/> 6 Otra actividad ¿Cuál? <input type="text"/>					Desea instalar un negocio <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No

*Diligencie el parentesco según las opciones de la pregunta número 1

III. SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

1. ¿Está afiliado, es cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud?

- 1 Sí 2 No

2. ¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado?

- 1 Contributivo - EPS 2 Subsidiado - EPS-S 3 Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, Magisterio)

IV. EDUCACIÓN

1. ¿Sabe leer y escribir?

- 1 Sí 2 No

2. ¿Sabe sumar y restar?

- 1 Sí 2 No

3. ¿Actualmente estudia? (asiste a colegio, escuela o universidad)

- 1 Sí 2 No Si marcó Sí, pase a la pregunta 5

4. ¿Cuál es la principal razón por la que no estudia?

- | | | |
|---|--|---|
| <p><input type="radio"/> 1 No necesita o no quiere estudiar más</p> <p><input type="radio"/> 2 Costos educativos elevados</p> <p><input type="radio"/> 3 Falta de dinero</p> <p><input type="radio"/> 4 Debe encargarse de labores domésticas y/o cuidado de niños, ancianos o discapacitados</p> | <p><input type="radio"/> 5 Por embarazo</p> <p><input type="radio"/> 6 Falta de cupos</p> <p><input type="radio"/> 7 No existe centro educativo cercano o el establecimiento asignado es muy lejano</p> <p><input type="radio"/> 8 Necesita trabajar</p> | <p><input type="radio"/> 9 Por enfermedad</p> <p><input type="radio"/> 10 Necesita educación especial</p> <p><input type="radio"/> 11 Por la edad</p> <p><input type="radio"/> 12 Tuvieron que abandonar el lugar de residencia habitual</p> <p><input type="radio"/> 13 Otra razón</p> <p>¿Cuál?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
|---|--|---|

5. ¿En qué nivel está matriculado y que grado cursa?

Grado		Semestre			
1		5		Preescolar	Técnico
2		6		Básica Primaria (1º a 5º)	Tecnológico
3		7		Básica Secundaria (6º a 9º)	Universitario
4		8		Media (10º a 13º)	Posgrado

6. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último año o grado aprobado en este nivel?

Grado/semestre					
1		6		Ninguno	Técnico sin título
2		7		Preescolar	Técnico con título
3		8		Básica Primaria (1º a 5º)	Tecnológico sin título
4		9		Básica Secundaria (6º a 9º)	Tecnológico con título
5		10		Media (10º a 13º)	Universitario sin título
		11			Universitario con título
		12			Posgrado sin título
		13			Posgrado con título

Si responde Media (10º-13º) pasar a la 15 en caso de ser Media Académica. Si cursó o cursa Media técnica, Normalista o con algún otro énfasis continuar formulario.

Indique/describa todos sus estudios técnicos o superiores iniciando por el más reciente.

En la pregunta número 7 escriba uno de los siguientes niveles:

- | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1 = Media Técnica (10º - 11º) | 3 = Técnico sin título | 5 = Tecnólogo sin título | 7 = Universitario sin título | 9 = Posgrado sin título |
| 2 = Media Superior (12º - 13º) | 4 = Técnico con título | 6 = Tecnólogo con título | 8 = Universitario con título | 10 = Posgrado con título |

Tipos de modalidades:

- | | |
|--------------|---------------------|
| D = Diurna | F = Fines de semana |
| N = Nocturna | A = A distancia |

7. Nivel del estudio según el listado anterior	8. Título obtenido o nombre del programa	9. Años Cursados	10. Años Aprobados	11. Año en el que se graduó	12. Institución Educativa	13. Modalidad	14. Ciudad / Municipio
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	
						<input type="radio"/> 1 D <input type="radio"/> 2 N <input type="radio"/> 3 F <input type="radio"/> 4 A	

15. ¿Ha realizado algún curso de capacitación para el trabajo o ha recibido alguna certificación de competencias?

- 1 Sí 2 No Si marcó NO, pase a la pregunta 22

16. Enumere los 5 cursos de capacitación para el trabajo realizados más relevantes o importantes para usted

- Tipos de Certificación: 1 = Certificado Técnico Laboral
2 = Certificado de Asistencia

Temas de Capacitación	Certificación recibida
1	
2	
3	
4	
5	

17. ¿Cuál era su principal objetivo al iniciar su curso de formación para el trabajo? (únicamente se pregunta por el más importante/relevante)

- | | |
|--|--|
| <p><input type="radio"/> 1 Conseguir un empleo porque se encontraba desempleado</p> <p><input type="radio"/> 2 Conseguir un nuevo empleo aunque se encontraba empleado</p> <p><input type="radio"/> 3 Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella</p> <p><input type="radio"/> 4 Desempeñar mejor sus funciones en su cargo actual</p> | <p><input type="radio"/> 6 Capacitarse para iniciar o continuar estudios de educación superior (técnica, tecnológica o universitaria)</p> <p><input type="radio"/> 7 Capacitarse porque no pudo acceder a un programa de educación superior</p> <p><input type="radio"/> 8 Es una exigencia en su empresa</p> <p><input type="radio"/> 9 Obtener una certificación en alguna competencia laboral</p> |
|--|--|

18. En los últimos dos años, ¿ha recibido una certificación sobre conocimientos específicos o la capacidad para desarrollar una actividad laboral específica?

- 1 Sí 2 No Si marcó NO, pase a la pregunta 22.

19. Marque las certificaciones de competencias recibidas (marque uno o varias)

- | | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> 1 Certificado de técnico laboral</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Certificación de conocimientos académicos</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Constancia de Asistencia</p> | <p><input type="checkbox"/> 4 Constancia de Asistencia y Aprobación</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Ninguno</p> |
|---|---|

20. ¿Qué instituciones o empresas le certifican estos conocimientos o capacidad laboral específica? (marque uno o varias)

- 1 El SENA
- 2 Otra institución de certificación diferente al SENA
- 3 La empresa donde trabaja o trabajó
- 4 Otra

21. ¿Qué institución impartió o impartió el curso más importante/relevante de formación para el trabajo que ha realizado?

- 1 El SENA
- 2 Institución pública de capacitación diferente al SENA
- 3 Institución pública de educación básica o media
- 4 Institución pública de educación superior
- 5 Caja de Compensación Familiar
- 6 Institución privada de capacitación
- 7 Institución privada de educación básica o media
- 8 Institución privada de educación superior
- 9 La empresa donde trabaja o trabajó
- 10 Otra empresa

22. ¿Cuál es la principal razón para que no haya tomado un curso de formación para el trabajo en los últimos dos años? Solamente si marcó NO en la 15 ó en la 18.

- 1 Considera que este tipo de formación no reporta ningún beneficio
- 2 Costos elevados o falta de dinero
- 3 Falta de tiempo

- 4 Responsabilidades familiares
- 5 Por problemas de inseguridad
- 6 Falta de cupos
- 7 No ofrecen el programa que a Ud. le interesaría tomar
- 8 No existe ninguna oferta en el lugar donde usted habita o trabaja
- 9 Considera que la empresa donde trabajó debería haberle ofrecido este servicio y no lo hizo

Formato N°

23. ¿Tiene intenciones o le gustaría asistir a un curso de formación para el trabajo? (Sólo se realiza a los que contestaron opciones del 2 al 9 en la pregunta No. 22)

- 1 Si
- 2 No

24. ¿Planea o le gustaría estudiar o capacitarse en algún área próximamente?

- 1 Si
- 2 No

25. En qué le gustaría capacitarse o formarse?

- 1 Primaria
- 2 Bachillerato
- 3 Técnico
- 4 Universidad
- 5 Area u oficio

Indique tiempo disponible para la capacitación

En cuánto tiempo Horas Jornada: 1 D 2 N
(meses) por semana 3 F 4 A

V. INGRESOS DE TRABAJO - FUERZA DE TRABAJO

1. ¿En que actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada? (espere una respuesta)

- 1 Trabajo formal
- 2 Trabajo informal
- 3 Buscando trabajo
- 4 Estudiando
- 5 Oficios del hogar
- 6 Incapacitado permanente para trabajar
- 7 Otra actividad ¿Cuál?

Si la respuesta es diferente de 1 ó 2 pase a la pregunta 4.

2. Además de lo anterior:

- a. ¿Realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más? 1 Si 2 No
- b. Aunque no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos? 1 Si 2 No
- c. ¿Trabajó la semana pasada en un negocio por una hora o más sin que le pagaran? 1 Si 2 No
- d. ¿Durante la semana pasada hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio? 1 Si 2 No

3. En ese trabajo es:

- 1 Obrero o empleado de empresa particular
- 2 Obrero o empleado del Gobierno
- 3 Jornalero o peón
- 4 Empleado doméstico
- 5 Profesional independiente
- 6 Trabajador independiente o por cuenta propia
- 7 Patrón o empleador
- 8 Trabajador de su propia finca o de finca en arriendo o aparcería
- 9 Trabajador familiar sin remuneración
- 10 Ayudante sin remuneración (hijo o familiar de empleados domésticos, mayordomos, etc.)

5. ¿Cuánto hace que trabajó por última vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?

- 1 Menos de 1 año
- 2 Entre 1 y menos de 2 años
- 3 Entre 2 y menos de 5 años
- 4 Hace más de 5 años
- 5 Nunca ha trabajado

6. Después de su último trabajo, ¿ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?

- 1 Si
- 2 No

7. Durante los últimos 12 meses ¿ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?

(pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)

- 1 Si
- 2 No

8. Si le hubiera resultado algún trabajo la semana pasada ¿estaba disponible para empezar a trabajar?

- 1 Si
- 2 No

4. Realiza su trabajo principal en:

- 1 Un local de la empresa o del patrono contratante
- 2 Un local propio o arrendado
- 3 La vivienda que habita
- 4 Una vivienda distinta a la que habita
- 5 La calle, ambulante
- 6 La calle, estacionario
- 7 Un kiosko o caseta
- 8 Puerta a puerta
- 9 En un vehículo (taxi, carro, bus, lancha, barco)
- 10 Una zorra, carreta o zorrillo
- 11 Una mina o cantera
- 12 Una obra en construcción
- 13 En el campo o área rural, mar o río
- 14 Otro, ¿cuál?

9. Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?

- 1 Ya encontró trabajo
- 2 No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión
- 3 Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta
- 4 No sabe como buscarlo
- 5 Está cansado de buscar
- 6 Carece de la experiencia necesaria
- 7 No tiene recursos para instalar un negocio
- 8 Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo
- 9 Usted se considera muy joven o muy viejo
- 10 Responsabilidades familiares
- 11 Problemas de salud
- 12 Está estudiando
- 13 Otro, ¿cuál?

10. ¿Está recibiendo una pensión?

- 1 Si 1 De vejez
- 2 No 2 Por invalidez
- 3 De sustitución