FOLIO Nº: | | | | | | |
(sólo completar una vez digitado)

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN
integra y protege

FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL

INGRESOS

Nº	INGRESOS ANUALES DEL TRABAJO	JUBILACIONES O PENSIONES ANUALES	OTROS INGRESOS ANUALES
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO

INUTILIZADO

VIVIENDA

- ☐ TENENCIA DEL SITIO
- ☐ TENENCIA DE LA VIVIENDA
- ☐ FAMILIA PRINCIPAL DE LA VIVIENDA
- ☐ FUENTE DE AGUA DE LA VIVIENDA
- ☐ DISTRIBUCIÓN DE AGUA EN LA VIVIENDA
- ☐ SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS
- ☐ USO DE BAÑO
- ☐ Número de habitaciones que usan como dormitorios, excluyendo baño y cocina
- ☐ Número de personas (residentes permanentes) no incluidas en la ficha que utilizan los mismos dormitorios

GESTIÓN DE LA FICHA

CÓDIGO ENCUESTADOR(A)	CÓDIGO SUPERVISOR(A)	CÓDIGO REVISOR(A)
FECHA APLICACIÓN FICHA: DÍA MES AÑO	FECHA SUPERVISIÓN COMUNAL: DÍA MES AÑO	FECHA REVISIÓN COMUNAL: DÍA MES AÑO
FIRMA ENCUESTADOR(A)	FIRMA SUPERVISOR(A)	FIRMA REVISOR(A)

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

CÓDIGO COMUNA | | | | | ZONA | | UNIDAD VECINAL | | |

NOMBRE CAMPAMENTO, POBLACIÓN, VILLA, COMUNIDAD INDÍGENA, U OTRO

TIPO AGRUPACIÓN HABITACIONAL | | CÓDIGO AGRUPACIÓN HABITACIONAL | | | CÓDIGO MANZANA | | | CÓDIGO CALLE | | |

INUTILIZADO

NOMBRE DE CALLE O CAMINO

NÚMERO DE DOMICILIO | | | | | BLOCK / CASA | | | | DEPARTAMENTO / SITIO | | | | CÓDIGO VIVIENDA | |

REFERENCIAS

DECLARACIÓN INFORMANTE CALIFICADO

Declaro que los datos proporcionados son fidedignos, asumo la responsabilidad por ellos, y autorizo a MIDEPLAN a realizar un proceso de verificación de la información en caso de ser necesario. Adicionalmente, autorizo el uso de la información proporcionada, exclusivamente con el fin de postular a beneficios sociales del Estado.

FIRMA INFORMANTE CALIFICADO

Nº DE ORDEN EN LA FAMILIA | |

*Diseño: P.R. - **LEP** (www.lep.cl)*

IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nº	RUN	DV	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	EDAD	SEXO	NAC	PARENTESCO	PAREJA	I1	I2	I3
1.		-												
2.		-												
3.		-												
4.		-												
5.		-												
6.		-												
7.		-												
8.		-												
9.		-												
10.		-												

(I1) - Aloja fuera de la residencia familiar.

(I2) - Razones por las que aloja fuera.

(I3) - Pertenencia o ascendencia de pueblos indígenas.

SALUD

TIEMPO DE TRASLADO AL SERVICIO DE URGENCIA MÁS CERCANO | | :

☐ MEDIO DE TRANSPORTE

(S1) - Control de embarazo

(S2) - Control salud del niño

(S3) - Control salud Adulto Mayor

(S4) - Consumo problemático de alcohol y/o drogas

(S5) - Condiciones de larga duración
- *a. Ceguera o dificultad visual*
- *b. Sordera o dificultad auditivo*
- *c. Mudez o dificultad en el habla*
- *d. Dificultad física*
- *e. Problemas mentales*
- *f. Problemas psíquicos*

(S6) - Evaluación de salud

(S7) - Inscripción Registro Nacional de la Discapacidad (RND).

(S8) - Evaluación dependencia
- *a. Salir a la calle*
- *b. Hacer las compras o ir al médico*
- *c. Asearse o alimentarse*
- *d. Desplazarse dentro de la vivienda*
- *e. Controlar completamente esfínteres*

EDUCACIÓN

(E1) - Asistencia / Matrícula escolar

(E2) - Razones de no asistencia

(E3) - Curso

(E4) - Tipo de estudios

SITUACIÓN OCUPACIONAL

(O1) - Experiencia laboral.

(O2) - Impone o cotiza.

(O3) - Trabaja actualmente.

(O4) - Trabaja últimos 30 días.

(O5) - Tuvo empleo últimos 30 días del que se ausentó.

(O6) - Buscó trabajo en últimos 2 meses.

(O7) - Inscripción en OMIL.

(O8) - Semanas buscando trabajo.

(O9) - Razones por no búsqueda de trabajo

(O10) - Ocupación 1 / **(O11)** - Ocupación 2
- *a. Categoría*
- *b. Rama*
- *c. Temporalidad / permanencia*
- *d. Contrato*
- *e. Relación contractual*
- *f. Horas semanales*
- *g. Meses en el año*

(O12) - Capacitación laboral

INUTILIZADO

SALUD / EDUCACIÓN / SITUACIÓN OCUPACIONAL

Nº	SALUD														EDUCACIÓN				SITUACIÓN OCUPACIONAL																			
					CONDICIONES DE LARGA DURACIÓN							EVALUACIÓN DEPENDENCIA																OCUPACIÓN 1							OCUPACIÓN 2							
	S1	S2	S3	S4	S5.a	S5.b	S5.c	S5.d	S5.e	S5.f	S6	S7	S8.a	S8.b	S8.c	S8.d	S8.e	E1	E2	E3	E4	O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7	O8	O9	O10.a	O10.b	O10.c	O10.d	O10.e	O10.f	O10.g	O11.a	O11.b	O11.c	O11.d	O11.e	O11.f	O11.g	O12
1.																																												
2.																																												
3.																																												
4.																																												
5.																																												
6.																																												
7.																																												
8.																																												
9.																																												
10.																																												

Diseño. P.R. - LEP (www.lep.cl)