

# BATERIA DE P

LO PROPUESTO EN EL DOCUMENTO

MÓDU

Nombres y Apellidos Completos

Tipo\_Número\_Docum

Fecha de Nacimiento

Identidad de Género y/o Orientación sexual

Identidad de Género y/o Orientación sexual

Identidad de Género y/o Orientación sexual

Caracterización básica de la persona dedicada a la actividad taurina

**Caracterización básica de la persona dedicada a la actividad taurina**

**Caracterización básica de la persona dedicada a la actividad taurina**

**Caracterización básica de la persona dedicada a la actividad taurina**

**Tipo de tenencia de la vivienda**

Dirección, Departamento y municipio de residencia

Datos de contacto

**Actividad económica en que se desempeña**

SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

**Oficio o rol principal en el sector taurino**

**Dependencia económica (%)**

**Saberes o habilidades adicionales**

Sector de interés para la reconversión

Régimen de Salud

Régimen de Salud (Sí)

Régimen de Salud (No)

Afiliación a riesgos laborales (ARL)

Pensión

Pensión "No realizo aportes"

SISBÉN y programas sociales

Mecanismo de Protección al Cesante (MPC)

# PREGUNTAS PROPUESTAS - INSTRUMENTO SECTOR TAURINO-

## PROPUESTA DE PREGUNTA PARA EL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN

### LO 1. IDENTIFICACIÓN (Datos de la persona dedicada a la actividad taurina)

**1. ¿Cuales son los nombres y apellidos completos de la persona que se dedica a la actividad taurina?**

- Primer nombre
- Segundo nombre (si lo tiene)
- Primer apellido:
- Segundo apellidos (Si lo tiene)

**2. ¿Cuál es el tipo de documento de identidad de ... ?**

- Registro civil
- Tarjeta de identidad
- Cédula de ciudadanía
- Documento de identidad de otro país
- Cédula de extranjería
- Pasaporte
- No tiene documento de identidad
- No responde

**b. Número de documento de identidad**

**3. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?**

DDMMAAAA

**4. ¿Cuántos años cumplidos tiene?**

**5. ¿es hombre o mujer?**

- Hombre
- Mujer

**6. Identidad de género**

**En cuenta a la manera cómo usted se siente respecto a su género, usted se identifica como:**

- Masculino
- Femenino
- Transgenero
- Otro, Cual?

**7. Orientación sexual**

**Cuál de estas alternativas define mejor su orientación sexual?**

- Heterosexual
- Gay / Lesbiana
- bisexual
- Otro, Cual?

**8, ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS . . . es o se reconoce como:**

- Indígena?
- Gitano(a) o Rrom?
- Raizal del Archipiélago de San Andrés, Provincia y Santa Catalina?
- Palenquero?
- Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- Ninguna de las anteriores

**9. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿... en su vida diaria tiene DIFICULTADES PERMANENTES para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?**

1. Sí
2. No

**9.1. ¿Qué actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:**

- a. Oír la voz o los sonidos?
- b. Hablar o conversar?
- c. Ver de cerca de lejos o alrededor?
- e. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras?
- f. Agarrar o mover objetos con las manos?
- g. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo (a)?
- h. Relacionarse o interactuar con las demás personas?
- i. Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardíacos, respiratorios?

En estas preguntas se indica el grado de dificultad así: 1. No lo puede hacer; 2. Si lo puede hacer pero con mucha dificultad, 3. Si lo puede hacer pero con alguna dificultad; 4. Puede hacerlo sin dificultad.

**10. ¿ .... Sabe leer y escribir?**

1. Sí
2. No

**11. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por ... y el último año o grado aprobado en ese nivel?**

1. Preescolar [Prejardín, Jardín, Transición]
2. Básica Primaria [1°, 2°, 3°, 4°, 5°]
3. Básica secundaria (Bachillerato básico) [6°, 7°, 8°, 9°]
4. Media académica o clásica (Bachillerato clásico) [10°, 11°]
5. Media técnica [10°, 11°]
6. Normalista [10°, 11°, 12°, 13°]

**SUPERIOR**

7. Técnica profesional [años 1, 2, 3]
8. Tecnológica [años 1, 2, 3]
9. Universitaria [años 1, 2, 3, 4, 5, 6]

**POSGRADOS**

10. Especialización [años 1, 2]
11. Maestría [años 1, 2]
12. Doctorado [años 1, 2, 3, 4, 5, 6]
13. Ninguno [0]

**12. ¿La vivienda que ocupa ... es:**

- Propia, totalmente pagada  
Propia, la está pagando  
En arriendo o subarriendo  
Con permiso del propietario, sin pago (usufructo)  
Posesión sin título (ocupante de hecho)  
Otra → ¿Cuál?

13. a. ¿Cuál es la dirección dónde vive habitualmente?

b. Selecciones la opción:

1. Barrio
2. Corregimiento
3. Vereda
4. Ranchería
5. Resguardo
6. Tierra de comunidad negra (TCN)

c. Nombre:

d. Nombre del departamento y Código

e. Nombre del municipio o área no municipalizada y Código

14. ¿Cuál es el número telefónico de contacto y el correo personal de ... ?

- a. Teléfono fijo (1)
- b. Teléfono fijo (2)
- c. Teléfono celular
- d. Teléfono celular (2)
- e. Correo electrónico
- f. Correo electrónico (2)

### MÓDULO 3 CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y PERFIL DE RECONVERSIÓN

14.1. ¿En cuál actividad económica se desempeñarse actualmente?

Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca

Explotación de minas y canteras

Industrias manufactureras

Suministro de electricidad gas, agua y gestión de desechos

Construcción

Comercio y reparación de vehículos

Alojamiento y servicios de comida

Transporte y almacenamiento

Información y comunicaciones

Actividades financieras y de seguros

Actividades inmobiliarias

Actividades profesionales, científicas, técnicas y servicios administrativos

Administración pública y defensa, educación y atención de la salud humana

Sector de procedencia (Rama de actividad)

15. ¿En cuál de las siguientes ramas de actividad económica se desempeña usted principalmente antes de la prohibición? (Opciones de respuesta cerrada - selección única)

Cría de ganado de lidia y selección (Tientas)

Organización y realización de espectáculos taurinos (Corridas, novilladas, rejoneo).

Comercio de artículos y accesorios taurinos (Sastrería, talabartería).

Actividades de apoyo y logística (Personal de plaza, transporte especializado)

Otro
<b>Oficio o Rol Principal (Ocupación)</b>
<b>16. ¿Cuál es el oficio, cargo o rol principal que usted desempeña en la actividad taurina? (Opciones de respuesta cerrada - selección única)</b>
Matador de toros / Torero / Rejoneador / Novillero
Banderillero / Picador
Vaquero de lidia / Mayoral / Conocedor
Mozo de espadas / Ayudante
Personal de plaza (Torilero, arenero, etc.)
Sastre de toreros / Talabartero especializado
Otro oficio especializado del sector
<b>17. ¿Cuántos son en promedio los ingresos que obtenía por esta labor</b>
1. menos de un salario mínimo
2. un salario mínimo
3. más de un salario mínimo
4. No sabe
5. No responde
<b>18 ¿Cuántas personas dependen económicamente de ...?</b>
Número de personas a cargo
<b>19. ¿Quiénes conforman el hogar de ....?</b> (hogar: : Es una persona o grupo de personas, parientes o no, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda, atienden necesidades básicas con cargo a un presupuesto común, y generalmente, comparten las comidas.)
N. Nombres y apellidos completos Sexo (hombre o mujer) Edad en años cumplidos Tipo de documento Número de documento Parentesco con el declarante (jefe de hogar) Estado civil Participa en la misma actividad taurina?
Dependencia Económica (El Filtro del Art. 4)
<b>20. ¿Representan los ingresos de su actividad en el sector taurino su principal fuente de sustento y la de su núcleo familiar? (Opciones de respuesta cerrada)</b>
Sí, es mi única fuente de ingresos
Sí, es mi mayor fuente de ingresos, aunque tengo otros apoyos
No, es una fuente complementaria a otra actividad principal
No percibo ingresos económicos por esta actividad
Otros Saberes y Habilidades Transferibles
<b>21. Además de su oficio principal en el sector taurino, ¿en cuál de las siguientes áreas tiene usted experiencia o conocimientos prácticos? (Selección Múltiple)</b>
Manejo y cuidado de animales (Ganadería)
Logística, transporte o eventos
Oficios Manuales (confección, trabajo en cuero o sastrería)
Mantenimiento, construcción o reparaciones
Cocina, preparación de alimentos o ventas
No cuento con otros saberes o experiencia
<b>22. Sector de interés para la reconversión (selección única cerrada)</b>
Producción Agropecuaria y Ganadería

Turismo, Hotelería y Eventos
Manufactura, Artesanías y Cuero
Servicios de Logística y Transporte
Comercio y Emprendimiento Independiente
Otro sector de interés
<b>MÓDULO 4. PROTECCIÓN SOCIAL</b>
<b>23. ¿Actualmente ... está afiliado(a) a alguna entidad de salud (EPS)?</b>
Sí No
<b>24. ¿En qué régimen se encuentra afiliado(a)?</b> Contributivo (cotizante o beneficiario) Subsidiado (SISBÉN) Especial (Fuerzas Militares, Policía, Magisterio, ECOPELROL, universidades públicas) No sabe cuál es su régimen
<b>25. ¿Cuál es la razón principal por la que no está afiliado(a)?</b> No tiene recursos para cotizar Está en trámite de afiliación No sabe cómo afiliarse No le interesa Otra → ¿Cuál?
<b>26. ¿Actualmente ... está afiliado(a) a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)?</b>
Sí No No sabe
<b>27. ¿Cuántas semanas tiene cotizadas aproximadamente?</b>
Menos de 300 semanas Entre 300 y 700 semanas Entre 700 y 1.150 semanas Más de 1.150 semanas No sabe
<b>28. ¿Ha cotizado a pensión en algún momento de su vida?</b>
Sí, pero dejé de cotizar → ¿Hace cuánto? (años) Nunca he cotizado a pensión
<b>29. ¿... se encuentra clasificado(a) en el SISBÉN?</b>
Sí → ¿En qué grupo? (A / B / C / D / No sabe) No No sabe
<b>30. ¿Actualmente ... es beneficiario(a) de alguno de los siguientes programas o transferencias del Gobierno?</b> (Selección múltiple)
Renta Ciudadana (antes Familias en Acción / Ingreso Solidario) Colombia Mayor Jóvenes en Acción Devolución del IVA Otro programa → ¿Cuál? No es beneficiario de ningún programa

**31. ¿... conoce o ha utilizado el Mecanismo de Protección al Cesante (MPC) que incluye seguro de desempleo, capacitación y bolsa de empleo?**

Sí, lo he utilizado

Lo conozco pero no lo he utilizado

No lo conozco

No aplica (nunca he sido cotizante a Caja de Compensación)

TIPO DE RESPUESTA
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable

Desplegable

Desplegable

Desplegable

Desplegable



Desplegable

Desplegable



**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

**Desplegable**

Desplegable

Desplegable

Desplegable

Desplegable

<i>Campo para texto</i>
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
<i>Campo para texto</i>
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable

*Observación: se sugiere incluir otras opciones de respuesta: Más de 1 Smmlv y hasta 2 Smmlv; Mas de dos smlmv y hasta 4 Smmlv y l*

Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable
Desplegable

Incluir esta pregunta: 19. ¿Está ahorrando actualmente a BEPS?

Desplegable







*Mas de cuatro smlmv.*