

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?

<p>13. a. ¿Cuál es la dirección dónde vive habitualmente?</p> <p>b. Selecciones la opción:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Barrio 2. Corregimiento 3. Vereda 4. Ranchería 5. Resguardo 6. Tierra de comunidad negra (TCN) <p>c. Nombre:</p> <p>d. Nombre del departamento y Código</p> <p>e. Nombre del municipio o área no municipalizada y Código</p>
<p>14. ¿Cuál es el número telefónico de contacto y el correo personal de ... ?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Teléfono fijo (1) b. Teléfono fijo (2) c. Teléfono celular d. Teléfono celular (2) e. Correo electrónico f. Correo electrónico (2)
<p>MÓDULO 3 CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y PERFIL DE RECONVERSIÓN</p>
<p>14.1, ¿En cuál actividad económica se desempeñarse actualmente?</p>
<p>Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca</p>
<p>Explotación de minas y canteras</p>
<p>Industrias manufactureras</p>
<p>Suministro de electricidad gas, agua y gestión de desechos</p>
<p>Construcción</p>
<p>Comercio y reparación de vehículos</p>
<p>Alojamiento y servicios de comida</p>
<p>Transporte y almacenamiento</p>
<p>Información y comunicaciones</p>
<p>Actividades financieras y de seguros</p>
<p>Actividades inmobiliarias</p>
<p>Actividades profesionales, científicas, técnicas y servicios administrativos</p>
<p>Administración pública y defensa, educación y atención de la salud humana</p>
<p>Sector de procedencia (Rama de actividad)</p>
<p>15. ¿En cuál de las siguientes ramas de actividad económica se desempeña usted principalmente antes de la prohibición? (Opciones de respuesta cerrada - selección única)</p>
<p>Cría de ganado de lidia y selección (Tientas)</p>
<p>Organización y realización de espectáculos taurinos (Corridas, novilladas, rejoneo).</p>
<p>Comercio de artículos y accesorios taurinos (Sastrería, talabartería).</p>
<p>Actividades de apoyo y logística (Personal de plaza, transporte especializado)</p>

Otro
Oficio o Rol Principal (Ocupación)
16. ¿Cuál es el oficio, cargo o rol principal que usted desempeña en la actividad taurina? (Opciones de respuesta cerrada - selección única)
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
17. ¿Cuántos son en promedio los ingresos que obtenía por esta labor
1. menos de un salario mínimo
2. un salario mínimo
3. más de un salario mínimo
4. No sabe
5. No responde
18. ¿Cuántas personas dependen económicamente de ...?
Número de personas a cargo
19. ¿Quiénes conforman el hogar de? (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)
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)
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
21. Además de su oficio principal en el sector taurino, ¿en cuál de las siguientes áreas tiene usted experiencia o conocimientos prácticos? (Selección Múltiple)
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
22. Sector de interés para la reconversión (selección única cerrada)
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
MÓDULO 4. PROTECCIÓN SOCIAL
23. ¿Actualmente ... está afiliado(a) a alguna entidad de salud (EPS)?
Sí No
24. ¿En qué régimen se encuentra afiliado(a)? Contributivo (cotizante o beneficiario) Subsidiado (SISBÉN) Especial (Fuerzas Militares, Policía, Magisterio, ECOPETROL, universidades públicas) No sabe cuál es su régimen
25. ¿Cuál es la razón principal por la que no está afiliado(a)? No tiene recursos para cotizar Está en trámite de afiliación No sabe cómo afiliarse No le interesa Otra → ¿Cuál?
26. ¿Actualmente ... está afiliado(a) a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)?
Sí No No sabe
27. ¿Cuántas semanas tiene cotizadas aproximadamente?
Menos de 300 semanas Entre 300 y 700 semanas Entre 700 y 1.150 semanas Más de 1.150 semanas No sabe
28. ¿Ha cotizado a pensión en algún momento de su vida?
Sí, pero dejé de cotizar → ¿Hace cuánto? (años) Nunca he cotizado a pensión
29. ¿... se encuentra clasificado(a) en el SISBÉN?
Sí → ¿En qué grupo? (A / B / C / D / No sabe) No No sabe
30. ¿Actualmente ... es beneficiario(a) de alguno de los siguientes programas o transferencias del Gobierno? (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

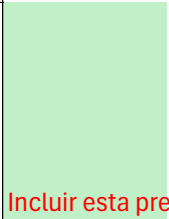
Desplegable



<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 N

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

las de cuatro smlmv.