

FICHA SOCIOECONOMICA

Nº
Lado **HD**

PTE-TING-T 002

I. UBICACIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA

Departamento	Cajamarca	Provincia	Cajamarca	Distrito	San Juan
Centro Poblado		Región Natural		Comunidad	CC. San Juan de Yanac
Progresiva	133+077 133+255	Tramo	Rural <input checked="" type="checkbox"/>	Urbano	Peri urbano

II. IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

2.1 Identificación	a) Colono	b) Mestizo	d) Comunero	<input checked="" type="checkbox"/>		
	e) Indígena	c) otros				
2.2 Nombres y Apellidos del Jefe o de la Jefa de Hogar o Familia:	Juan Herrera Dueñas (Presidente)					
2.3 Nombres y Apellidos del Cónyuge / Conviviente:						
	DNI N°					
2.4 Es Ud.:	a) Soltero	b) Casado	c) Conviviente	d) Divorciado	e) Viudo	f) Separado
2.5 ¿Cuántos años vive en la zona?	a) De 1 a 3	b) De 4 a 6	c) De 7 a 9	d) Mas de 10	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.6 ¿Cuál es su Lugar de Origen?	Departamento	Cajamarca	Provincia	Cajam	Distrito	San Juan
	Comunidad	CC. San Juan de Yanac				

III. CONDICIÓN JURÍDICA DEL PREDIO AFECTADO

3.1 ¿Es Ud. el Propietario?	o Poseedor del Predio?		3.2 ¿De No ser Propietario quien es el dueño?		
a) La Comunidad <input checked="" type="checkbox"/>	b) El Estado	c) Otro (especificar)			
3.3 De ser Propietario o Poseedor, cómo lo adquirió?	a) Compraventa	b) Alquiler	c) Herencia		
	d) Invasión	e) Cedido por la Comunidad	f) Otro		
3.4 ¿Qué Documentos tiene que prueben la Posesión o Propiedad del predio? (El Empadronador debe solicitar el documento, para marcar la respuesta correcta)					
a) Esta Inscrito en Registros Públicos?	Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	Si es afirmativo, que Numero Registral tienen?		
b) Tiene Título del PETA	Si	No	Si es afirmativo, cual es el Número de la Unidad Catastral?		
c) Si el predio es Alquilado, tienen contrato de arrendamiento?	Si	No	d) Paga arbitrios	Si	No
d) Si el predio pertenece a la Comunidad, con que documento cuenta	Presento título de la C.C. San Juan de Yanac. (SUNARP)				
3.5 ¿Cuánto tiempo ocupa este predio como propietario o poseedor?					
a) Hasta 1 año	b) Hasta 5 años	c) Entre 5 y 10 años	d) De 10 años a más <input checked="" type="checkbox"/>		

IV. TIPO DE ÁREA AFECTADA

4.1 El área afectada es?	a) Agrícola	b) Vivienda	c) Establecimiento comercial	d) Tapial
	e) Vivienda-agricola	f) Vivienda-comercio	g) Pecuario	h) Vivienda-terreno pecuario
i) otros	<input checked="" type="checkbox"/> Solo terreno.			

V. CARACTERÍSTICAS DE LA AFECTACIÓN - RURAL

5.1 Si la afectación es terreno rural, que tipo de uso tienen?		a) Agrícola (cultivos)	b) Pecuano	c) Forestal
5.2 Si es agrícola, ¿qué produce?		a) Hortalizas	b) Tuberculos	c) Leguminosas
e) Pastos		f) Otros		
5.3 Número de cosechas en el último año		5.4 Superficie total cosechada en m ² ó Ha		
5.5 Superficie afectada m ² ó ha				
5.6 Si es Pecuaria, ¿qué especies animales y cantidades cria?		a) Vacuno	b) Ovinos	c) Caprino
d) Equinos		e) Aves		
5.7 Indicar cantidades y precios de subproductos obtenidos en el último año		f) Otros (especificar)		
b) Carne		Kg.	S/.	c) Otros: Kg. S/.
5.8 Si es forestal				
5.8.1. Sierra ¿Qué especies de árboles cultiva o tiene?		a) Quinaul	b) Eucalipto	c) Molle
d) otros				
5.8.2 Selva ¿Qué especies de árboles cultiva o tiene?		a) Catañuz	b) Bolama	c) Tomillo
d) Cedro		e) Caoba		
5.8.3 Selva ¿Qué especies de árboles cultiva o tiene?		f) otros		
5.9 Edad aprox. De los árboles en el predio		a) Algarrobo	b) Sapote	c) Guavacán
		d) otros		
		5.10 Superficie TOTAL en Has ó m ²		
		5.11 Superficie afectada		
		5.12 N° árboles/ha (aprox.)		
5.13 Número de árboles a ser afectados (debe ser llenado por el empadronador)		Especie 1	Especie 2	Especie 3
		Otros		
5.14 ¿Quién es el dueño de los árboles?		a) La Comunidad	b) Usted	c) Otros (especificar)
5.15 Indicar uso actual de los árboles		Cerco vivo	leña	Sombra para ganado
		Otros		
5.16 Indicar cantidad y precios soles vendidos en el último año		Especie 1	Unidades	Soles
		Especie 2	Unidades	Soles
		Especie 3	Unidades	Soles
5.17 Otros beneficios del Bosque o Plantaciones. Si hay beneficios económicos precisar cuanto anualmente.				

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA AFECTACIÓN - VIVIENDA, ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

6.1 Si la afectación es vivienda, ¿cuántos ambientes tiene?		a) De Uno a dos	b) De tres a cinco	c) De seis a más
6.2 ¿De estos ambientes, cuantos están destinados para dormitorio?				
6.3 Su cocina esta dentro de su vivienda o fuera de ella?		a) Dentro de la vivienda	b) Fuera de la vivienda	
6.4 Su vivienda tienen servicios básicos?		Si	No	6.5 Dentro de su vivienda desarrolla alguna actividad comercial?
		Si	No	6. Si la respuesta es Si, ¿qué actividad económica desarrolla en su vivienda?
		a) Bodega	b) Restaurante	c) Taller Automotriz
		d) Carpintero	e) Otros	
6.7 ¿Cómo se encuentra la construcción del predio? (debe ser llenado por el encuestador)		a) Consolidada	b) Semiconsolidada	c) Otros
6.8 Material predominante en las paredes:				

a) Adobe	b) Cemento	c) Madera	d) piedra	e) Quincha	f) Pona
g) Caña	h) otros	i)			
6.9 Material predominante en el techo:					
a) Calamina	b) Teja	c) Concreto	d) Paja	e) estera	f) Otros (especificar)
6.10 Material predominante en el piso:					
a) Cemento	b) Tierra	c) Madera	f) Otros (especificar)		

VII. SERVICIOS BÁSICOS DEL PREDIO

7.1 ¿De donde proviene el agua que utiliza?					
Precisar nombre de la fuente (para ser llenado por el encuestador):					
a) Acequia	b) Pozo	c) Canal	d) Red Pública	e) Río	g) Quebrada
h) Manantial	i) Ninguno	j) Otros (especificar):			
Precisar si es entubada (para ser llenado por el encuestador):					
7.2 El predio afectado, ¿Tiene instalaciones sanitarias?					
a) Desagüe	b) Letrina	c) Ninguno (Campo libre)			
7.3 ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?					
a) Eléctrica	b) Kerosén	c) Petróleo	d) Vela	d) leña	
e) Ninguno					

VIII. SERVICIOS DE SALUD

8.1 En caso de enfermarse o una emergencia ¿dónde se atiende?					
a) Botiquín	b) Promotor de salud	c) Centro de salud	<input checked="" type="checkbox"/> d) Puesto de salud	e) Medicina Tradicional	
Precisar					
8.2 Ha tenido en el último año una de las siguientes enfermedades?					
a) IRA	b) EDA	c) Dengue	d) UTA	e) Lepra	f) ETS
i) Brujería o Daño		j) Susto	<input checked="" type="checkbox"/> k) Aire	k) Otras (especificar)	

IX. SERVICIOS DE EDUCACIÓN

9.1 ¿Existen Centros Educativos cercanos?	Nivel del CE:	Primaria	Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria y secundaria
9.2 ¿Dónde se encuentra ubicado?	San Juan			
9.3 Su familia hace uso del CE	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	

X. ORGANIZACIÓN INTERNA DE LAS UNIDADES FAMILIARES

10.1 ¿Quién toma la decisión en la crianza de los hijos en su hogar?	a) Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> b) Mujer	c) Pareja
10.2 ¿Quién aporta económicamente en su hogar?	a) Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> b) Mujer	c) Pareja d) Otros

10.3 ¿ Quien maneja el presupuesto del hogar?	a) Hombre	b) Mujer	c) Pareja	d) Otros
---	-----------	----------	-----------	----------

XI. ASPECTOS ECONÓMICOS

11.1 ¿Cuál es su actividad económica principal?				
<input checked="" type="checkbox"/> a) Agricultor	<input type="checkbox"/> b) Comerciante	<input type="checkbox"/> c) Empleado	<input type="checkbox"/> d) Profesor	<input type="checkbox"/> e) Mecánico
<input type="checkbox"/> f) Carpintero	<input type="checkbox"/> g) Técnico-enfermería	<input type="checkbox"/> h) Artesano	<input type="checkbox"/> i) Piscicultor	<input type="checkbox"/> j) Pescador
<input type="checkbox"/> k) Otros (especificar)				
11.2 ¿Desarrolla alguna otra actividad económica secundaria? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si la respuesta es Si, ¿Cuál es?				
<input type="checkbox"/> a) Bodega	<input type="checkbox"/> b) Restaurante	<input type="checkbox"/> c) Taller	<input type="checkbox"/> d) Crianza de Aves	<input type="checkbox"/> e) Apicultor
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)				
11.3 Bienes que posee :				
11.4 ¿Cuánto es su Ingreso Mensual? a) Actividad principal: S/ 600.00 b) Actividad secundaria: S/				
11.5 ¿Recibes algún apoyo económico? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si la respuesta es Si, ¿De quien?				
<input type="checkbox"/> a) Familiar/ vecino	<input type="checkbox"/> b) Estado	<input type="checkbox"/> c) Iglesia	<input type="checkbox"/> d) ONG	<input type="checkbox"/> Si es ONG, ¿Cuál es?
11.6 ¿Si usted es agricultor, su chacra a que distancia y tiempo se encuentra de su casa? a) Km. 1/2 b) horas				
11.7 ¿Vende algún producto de su chacra?				
Si <input type="checkbox"/>			No <input checked="" type="checkbox"/>	
11.8 ¿Qué Cultivo vende?				
11.9 ¿Cada que tiempo realizas su venta?				
<input type="checkbox"/> a) Una vez al mes	<input type="checkbox"/> b) Dos veces al mes	<input type="checkbox"/> c) Solo en ferias	<input type="checkbox"/> d) Las veces que se pueda vender	
11.10 ¿Cuánto ha recibido en dinero en su última venta? S/.				
11.11 ¿Realiza trueque? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es Si, con qué producto hace el trueque?				
<input type="checkbox"/> a) Alimentos	<input type="checkbox"/> b) Animales	<input type="checkbox"/> c) Medicinas	<input type="checkbox"/> d) Otros (especificar)	
11.12 Su actividad económica es la minería/ pesca? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
11.13 ¿Cómo desarrolla su actividad? a) Contratado por empresa b) Artesanal				
11.14 ¿Cuánto es su ingreso mensual? S/.				

XII. MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE

12.1 Usualmente, ¿qué medios de transporte utilizan los miembros de su familia?				
<input type="checkbox"/> a) Carro	<input type="checkbox"/> b) Acemila	<input type="checkbox"/> c) A pie	<input checked="" type="checkbox"/> d) Otros (especificar)	
12.2 ¿Cómo se entera de las noticias? a) Radio b) Radio equipo c) TV d) Parlante Local				
<input type="checkbox"/> e) Trasmisión oral	<input type="checkbox"/> f) Asamblea comunal	<input type="checkbox"/> g) Otros (especificar) <i>Por la consultoria</i>		

XIII. ORGANIZACIONES DE BASE Y PARTICIPACIÓN

13.1 ¿En el lugar donde reside, participa o pertenece alguna Organización de Base? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
13.2 ¿En que Organización participa? a) Comedor Popular b) Vaso de Leche c) Club de madre			
<input type="checkbox"/> d) Iglesia <input type="checkbox"/> e) otros			
13.3 Participa usted en las Asambleas Comunales? a) Frecuentemente b) Algunas Veces c) Nunca			

13.3 ¿Existe alguna ONG en esta zona?	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
13.4 ¿Cómo se llama la ONG?			
13.5 Recibe usted apoyo de las ONG's sobre	a) Capacitación	b) Créditos para microempresas	
c) Medicinas	d) Otros (especificar)		

XIV. EXPECTATIVAS CON EL REASENTAMIENTO Y COMPENSACIÓN SOCIAL

14.1 ¿Esta Usted de acuerdo con el Mejoramiento de la carretera?	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
14.2 Su vivienda va ser afectada, estaría de acuerdo en ser reubicado o reasentado?	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
14.3 ¿Qué le gustaría recibir a cambio de ser reasentado o reubicado?			
a)			
b)			
c)			
14.4 Estaría de acuerdo con una compensación comunitaria?	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
14.5 Además de las labores que desarrolla, le gustaría desarrollar alguna actividad que le genere mas ingresos?	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
14.6 Si la respuesta es Si, ¿qué actividad le gustaría?	<i>Tengo conocimientos de mecánica, por lo mismo me gustaría incursionar en eso.</i>		
14.7 Si su terreno agrícola es afectado como le perjudica y que requeriría?	<i>Si fuera afectado me quedaría sin trabajo, porque nosotros vivimos de eso, solo pedimos apoyo y que me den algo a cambio.</i>		
14.8 ¿Le gustaría recibir algún curso de capacitación para mejorar su situación actual?	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
14.9 Indique sobre que áreas le gustaría ser capacitado	a) Técnicas sobre crianza de animales		
	a) Técnicas de cultivo	b) Microempresas familiares	c) Transformación sobre productos agrarios
Especificar que:	<i>Mecánica automotriz.</i>		

14.10 Indicar en el siguiente cuadro el nombre de los colindantes del lado derecho y del lado izquierdo.

Nombre del propietario/poseedor Colindante izquierdo

Nombre del propietario/poseedor colindante derecho

14.11 Croquis aproximado del predio afectado (Indicar si se afecta a vivienda, terreno de cultivo, árboles etc)

14.11 Comentarios del Encuestador:

En este caso, el entrevistado es el representante de la CC. de Juan de Yanac, el cual es posiblemente afectado, por tal motivo no se llena todas las variables de esta encuesta.

