

FICHA SOCIOECONOMICA

N°
Lado **TD**

I. UBICACIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA

PTE-TING-T001

Departamento	Cajamarca	Provincia	Cajamarca	Distrito	San Juan
Centro Poblado		Región Natural		Comunidad	C.C. Quinchan
Progresiva	132+971 133+077	Tramo	Rural	<input checked="" type="checkbox"/> Urbano	Peri urbano

II. IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

2.1 Identificación	a) Colono	b) Mestizo	d) Comunero			
	e) Indígena	c) otros				
2.2 Nombres y Apellidos del Jefe o de la Jefa de Hogar o Familia:	Jose Azanedo Chuquiruna (Presidente)					
	DNI N°					
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		
2.6 ¿Cuál es su Lugar de Origen?	Departamento	Cajamarca	Provincia	Cajam	Distrito	S. Juan
	Comunidad	C.C. Quinchan				

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	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 Número Registral tienen?	
b) Tiene Título del PETT	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) Pago arbitrios	Si No
d) Si el predio pertenece a la Comunidad, con que documento cuenta	Presento título de la C.C. Quinchan (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-agrícola	f) Vivienda-comercio	g) Pecuario	h) Vivienda-terreno pecuario
	i) otros	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		Especificar:
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		f) Otros (especificar)
5.7 Indicar cantidades y precios de subproductos obtenidos en el último año		a) Leche	Lts / \$	
b) Carne		Kg.	\$ / Kg.	
5.8 Si es forestal		c) Otros:		
5.8.1. Sierra ¿Qué especies de árboles cultiva o tiene?		a) Quinua	b) Eucalipto	c) Moite
d) otros				
5.8.2 Selva ¿Qué especies de árboles cultiva o tiene?		a) Catáque	b) Bolama	c) Tomillo
d) Cedro		e) Caoba		f) otros
5.8.3 Selva ¿Qué especies de árboles cultiva o tiene?		a) Algarrobo	b) Sapote	c) Guavacán
d) otros				
5.9 Edad aprox. De los árboles en el predio		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 mas
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) Pétroleo	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
g) TBC	h) Malaria	<input checked="" type="checkbox"/> i) Brujería o Daño	<input checked="" type="checkbox"/> j) Suso	<input checked="" type="checkbox"/> k) Aire	l) Otras (especificar)

IX. SERVICIOS DE EDUCACIÓN

9.1 ¿Existen Centros Educativos cercanos?	Nivel del CE:	Primaria	Secundaria	Primaria y secundaria
9.2 ¿Dónde se encuentra ubicado?				
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 checked="" type="checkbox"/> No		
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
e) Otros (especificar):				
11.3 Bienes que posee :				
11.4 ¿Cuánto es su Ingreso Mensual?				
a) Actividad principal: S/ 700.00		b) Actividad secundaria: S/		
11.5 ¿Recibes algún apoyo económico?				
Si		<input checked="" type="checkbox"/> No		
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. 1/4		b) horas		
11.7 ¿Vende algún producto de su chacra?				
Si		<input checked="" type="checkbox"/> No		
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		
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		
11.13 ¿Cómo desarrolla su actividad?				
<input type="checkbox"/> a) Contratado por empresa		<input type="checkbox"/> 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"/> e) Otros (especificar)	
12.2 ¿Cómo se entera de las noticias?				
<input type="checkbox"/> a) Radio	<input type="checkbox"/> b) Radio equipo	<input type="checkbox"/> c) TV	<input type="checkbox"/> d) Parlante Local	
<input type="checkbox"/> e) Trasmisión oral	<input type="checkbox"/> f) Asamblea comunal	<input type="checkbox"/> g) Otros (especificar) <i>Por la consultora</i>		

XIII. ORGANIZACIONES DE BASE Y PARTICIPACIÓN

13.1 ¿En el lugar donde reside, participa o pertenece alguna Organización de Base?				Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
13.2 ¿En que Organización participa?					
<input type="checkbox"/> a) Comedor Popular		<input type="checkbox"/> b) Vaso de Leche		<input type="checkbox"/> c) Club de madre	
<input type="checkbox"/> d) Iglesia		<input type="checkbox"/> e) otros			
13.3 Participa usted en las Asambleas Comunales?					
<input type="checkbox"/> a) Frecuentemente		<input type="checkbox"/> b) Algunas Veces		<input type="checkbox"/> 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	
14.5 Además de las labores que desarrolla, le gustaría desarrollar alguna actividad que le genere más ingresos?			
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
14.6 Si la respuesta es Si, ¿qué actividad le gustaría?			
<i>Cualquier cosa, como crianza de ovejas, vacas.</i>			
14.7 Si su terreno agrícola es afectado como le perjudica y que requeriría?			
<i>solo que me paguen lo que vale.</i>			
14.8 ¿Le gustaría recibir algún curso de capacitación para mejorar su situación actual?			
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
14.9 Indique sobre que áreas le gustaría ser capacitado	a) Técnicas sobre crianza de animales		<input checked="" type="checkbox"/>
a) Técnicas de cultivo	b) Microempresas familiares	c) Transformación sobre productos agrarios	
Especificar que:			

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:

XIV. COMPOSICIÓN FAMILIAR QUE VIVE EN EL PREDIO

Miembros del grupo familiar	Edad	Parentesco	Si actualmente estudia señale el año que cursa	Sexo		Grado de Instrucción culminado									Ocupación	C.E. ó Trabajo	Ubicación	Medio de Transporte
				H	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9				

GRADO DE INSTRUCCION

- 1 Analfabeto
- 2 Primaria Incompleta
- 3 Primaria Completa
- 4 Secundaria Incompleta
- 5 Secundaria Completa
- 6 Superior No Universitaria Incompleta
- 7 Superior No Universitaria Completa
- 8 Superior Universitaria Incompleta
- 9 Superior Universitaria Completa

Nombre del Encuestador

Omar Villalaz Fecha 04/08/14

Firma y huella del entrevistado

[Firma]