



Cruz Roja Colombiana  
Seccional Cundinamarca y Bogotá

## ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN MIGRANTES

Nota: se aplica a mayores de 14 años.

ENCUESTADOR

COD:

**CONFIDENCIALIDAD:** Los datos consignados en este formulario son estrictamente confidenciales y serán utilizados únicamente con fines académicos y estadísticos.

FECHA DE ENCUESTA:

### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (Marque con una X)

1. Fecha de ingreso al País (D/M/A)

6. Dirección o barrio de residencia \_\_\_\_\_

2. Nombre y apellido \_\_\_\_\_ 2.1. Edad

7. Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

3. Sexo 3.1. Se encuentra en estado de embarazo?  
 Masculino  Si  
 Femenino  No  
 Intersexual

8. Qué tipo de documento de identificación tiene?  
 Cédula de otro país  
 Cédula Colombiana y Cédula de otro país  
 Pasaporte  
 PEP  
 Ninguno

4. Grado de escolaridad (Marcar solo una opción) 4.1. Título académico  
 Sin estudio  
 Primaria incompleta  
 Primaria completa  
 Bachillerato incompleto  
 Bachillerato completo \_\_\_\_\_  
 Técnico/Tecnólogo \_\_\_\_\_  
 Universitario \_\_\_\_\_  
 Post-grado \_\_\_\_\_

9. Actualmente se encuentra registrado(a) en el registro para el Migrante Venezolano (RAMV)?  
 1 Si Si contesto "No" indique la razón  
 0 No \_\_\_\_\_

5. Municipio de residencia \_\_\_\_\_

10. Su situación actual es:  
 Colombiano retornado  
 Migrante en condición de retorno  
 Migrante

### PREGUNTAS (Marque con una X)

#### II. PROYECCIÓN

11. En el futuro usted esperaría:  
 Volver a su país  
 Radicarse en Colombia  
 Dirigirse a otro país  
 11.1. Lugar destino → \_\_\_\_\_

14. Con cuántas personas migró desde su país?

12.Cuál es su proyección en el país?  
 En transito  
 Como residente  
 En exploración

15. Indique los menores de 14 años que se encuentran ahora con usted.  

| Edad                     | A                        | M                        | Sexo |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | M F  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | M F  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | M F  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | M F  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | M F  |

Nota: si la encuesta se aplica a personas de la misma familia, registrar esta información sólo en una de las encuestas, para no repetir datos.

#### III. FAMILIA

13. Indique con quién migró desde su país:  
 Solo(a)  
 Pareja o cónyuge  
 Pareja e hijos  
 Hijos  
 Pareja, hijos y familia  
 Familia (Abuelo, Tio, primo, etc)  
 Amigo(a)

#### IV. LABORAL

16. Mencione qué campos ha tenido mayor experiencia laboralmente:  

| Experiencia | Años de experiencia |
|-------------|---------------------|
| 1. _____    | _____               |
| 2. _____    | _____               |

#### V. AYUDA RECIBIDA

17. Actualmente, pertenece a una organización comunitaria (Ej. Iglesia, asociación de mujeres...)  
 Si → Cuál? \_\_\_\_\_  
 No

18. Si recibió ayuda de entidades, mencionelas

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

19. Describa el tipo de ayuda

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

30. En dónde realiza principalmente su trabajo o actividad económica?

En una obra o construcción

En una mina o cantera

En el campo en labores agropecuarias

En local fijo, fábrica, almacén, oficina

En la vivienda que habita

En la calle, estacionario o ambulante

Otro. Cuál? \_\_\_\_\_

20. Cuenta con el apoyo de alguien en el país?

Si → De quién? \_\_\_\_\_

No

Tel. de contacto: (RCF) \_\_\_\_\_

31. La vivienda ocupada por usted en la actualidad es:

Propia, totalmente pagada

Propia, la están pagando

Vivienda en arriendo (Núcleo familiar)

Vivienda en arriendo (Compartida otras personas)

Habitación en arriendo

Familiar (Sin pago)

Familiar (Con pago)

Amigo (Sin pago)

Albergue - Hogar de paso

Habitante de calle

Otro. Cuál? \_\_\_\_\_

21. Actualmente, su hijo(a) o hijos asisten a una Institución Educativa en Colombia?

Si  No

**VI. SALUD**

22. Ha tenido algún tipo de accidente y/o enfermedad durante la permanencia en el país?

Si Si contesto "Si" indique cuál? \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

32. Indique cuáles son las dos principales necesidades que tienen usted y/o su familia.

Alimentación  Salud

Vivienda  Trabajo

Educación

Otro. Cuál? \_\_\_\_\_

**VII. ASPECTO ECONÓMICO**

23. Cuántas personas dependen económicamente de usted?

**VIII. ACEPTACIÓN**

24.Cuál es el valor promedio de sus gastos al mes? (Determine un valor estimado)

\$ \_\_\_\_\_

33. Durante su permanencia en el país, ha tenido alguna dificultad con colombianos por ser extranjero?

Si → 27.1. Describa brevemente

No

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

25.Cuál es el valor promedio de sus ingresos al mes? (Determine un valor estimado)

\$ \_\_\_\_\_

34. Cómo considera que ha sido la aceptación de su grupo familiar, por parte de la población Colombiana?

|             |         |            |          |              |
|-------------|---------|------------|----------|--------------|
| 1. Muy malo | 2. Malo | 3. Regular | 4. Bueno | 5. Muy bueno |
|-------------|---------|------------|----------|--------------|

26. La fuente de ingresos es:

Trabajo Formal (Contrato con empresa - salud)

Trabajo Informal (Sin contrato - sin salud)

Apoyo de personas e instituciones

Ninguno

**IX. PROTECCIÓN**

27. Si recibe algún tipo de ingreso, la forma de pago es

Destajo (Pago por actividad realizada)

Remunerado (Salario)

Especie (Alimentación, vivienda,...)

Ninguno

35. Ha pasado por alguna situación de riesgo o abuso en su trayecto?

Si → Describa brevemente

No \_\_\_\_\_

28. Envía dinero a familiares que se encuentran en su país? (Indique el valor aproximado)

1 Si → \$ \_\_\_\_\_

2 No

36. Conoce que entidades actúan por su protección a nivel de seguridad y derechos?

Si → Indique cuáles: \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

29. Mencione que actividad laboral realiza actualmente

\_\_\_\_\_



# ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN CAMINANTES

ENCUESTADOR

COD:

**CONFIDENCIALIDAD:** Los datos consignados en este formulario son estrictamente confidenciales y serán utilizados únicamente con fines académicos y estadísticos.

FECHA DE ENCUESTA:

## I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (Marque con una X)

1. Fecha de ingreso al País

(D/M/A)

2. Nombre y apellido

2.1. Edad

3. Sexo

3.1. Se encuentra en estado de embarazo?

Masculino

Femenino



Si

No

4. Municipio de residencia

5. Dirección

6. Teléfono de contacto

7. Grado de escolaridad

7.1. Título académico

Sin estudio

Primaria incompleta

Primaria completa

Bachillerato incompleto

Bachillerato completo

Técnico/Tecnólogo

Universitario

Post-grado

8. Qué tipo de documento de identificación tiene?

Cédula de otro país

Cédula Colombiana y Cédula de otro país

Pasaporte

PEP

Ninguno

9. Su situación actual es:

Colombiano retornado

Migrante en condición de retorno

Migrante

## PREGUNTAS (Marque con una X)

### II. PROYECCIÓN

10. En el futuro usted esperaría:

Volver a su país

Radicarse en Colombia

Dirigirse a otro país

10.1. Lugar destino →

11. Cuál es la proyección en el país?

Transito

Residente

En exploración

14. A continuación relacione el número de personas con las que realiza el trayecto desde su partida

Niños menores de 5 años

Niños (Entre 6 y menores de 14 años)

Adolescentes (Entre 14 y menores de 18 años)

Adultos (Entre 18 y 59 años)

Adultos (Mayores de 60 años)

Mujeres embarazadas

Personas con discapacidad

Mascotas

Total personas del grupo caminante

### III. CARACTERIZACIÓN DE RUTA Y POBLACIÓN

12. La ruta que sigue en el país es:

En curso

Realizada

13. Por qué ciudad fronteriza ingresó al país?

Nte Santander (Cúcuta)

Cesar

Guajira

Vichada

Arauca

Otra. Cual?

15. En cuántos lugares de Colombia ha intentado quedarse?

16. Mencione qué aspectos ha considerado para quedarse en un lugar?

17. Mencione los lugares donde ha permanecido y el tiempo de permanencia:

| LUGAR | 17.1. TIEMPO (Meses) |
|-------|----------------------|
| _____ | _____                |
| _____ | _____                |
| _____ | _____                |
| _____ | _____                |
| _____ | _____                |

24. El grupo caminante ha alguna fuente de ingresos durante la trayectoria?

Si → Cuál? \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

18. Qué cosas ha realizado usted para ubicarse en un nuevo lugar?

Buscar ayuda de entidades

Solicitar ayuda a personas en espacio público

Solicitar ayuda con familiares o amigos

Buscar trabajo formal

Trabajar en actividades informales

Otro. Cuál? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

25. Si han tenido algún ingreso, cuál es el valor promedio de los ingresos de su grupo caminante al día? (Determine un valor estimado)

\$ \_\_\_\_\_

26. Indique cuál es la principal necesidad que tiene usted y/o su grupo caminante?

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alimentación      | <input type="checkbox"/> Salud   |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje         | <input type="checkbox"/> Trabajo |
| <input type="checkbox"/> Transporte        | <input type="checkbox"/> Ropa    |
| <input type="checkbox"/> Otro. Cuál? _____ |                                  |

\_\_\_\_\_

**IV. AYUDA RECIBIDA**

19. Si recibió ayuda de entidades, mencione cuáles.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**VI. ACEPTACIÓN**

27. Durante su permanencia en el país, ha tenido alguna dificultad con colombianos por ser migrante?

Si → Describa brevemente \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

20. Describa el tipo de ayuda que recibió o recibe:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

28. Cómo considera que ha sido la aceptación de su grupo familiar en la población Colombiana?

|             |         |            |          |              |
|-------------|---------|------------|----------|--------------|
| 1. Muy malo | 2. Malo | 3. Regular | 4. Bueno | 5. Muy bueno |
|-------------|---------|------------|----------|--------------|

21. Cuenta con el apoyo de alguien en el país?

Si → De quién? \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Tel. de contacto (RCF): \_\_\_\_\_

**VII PROTECCIÓN**

29. Conoce que entidades actúan por su protección a nivel de seguridad y derechos?

Si → Indique cuáles: \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

**V. ASPECTO ECONÓMICO**

22. Cuántas personas dependen económicamente de usted?

30. Ha pasado por alguna situación de riesgo o abuso en su trayecto?

Si → Describa brevemente \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

23.Cuál es el valor promedio de los gastos de su grupo caminante al día? (Determine un valor estimado)

\$ \_\_\_\_\_

**VIII. SALUD**

31. Ha tenido algún tipo de accidente y/o enfermedad durante la permanencia en el país?

Si Si contesto "Si" indique cuál? \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_