



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?

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.

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

IV. LABORAL

16. Mencione qué campos ha tenido mayor experiencia laboralmente:

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

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)

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

Intersexual

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 _____