**ANEXO N°10**

**DIAGNÓSTICO Y SELECCIÓN PARA PLAN NACIONAL DE ALFABETIZACIÓN DIGITAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa |  | Código del curso |  | | |
| Nombre del Curso |  | Organismo Ejecutor |  | | |
| Nombre del Tutor |  | Fecha de la entrevista |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del participante | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RUT del participante | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | |  | | | | | | | | | | | Edad | | | | | |  | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Domicilio | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Comuna | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Tipo(s) de discapacidad | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Registro de discapacidad (%) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nivel de estudios | | | Básicos | | | | | | | | | | | Medios | | | | | | Científica Humanista | | | | | | | | | | | | Superior | | | | | | | Último curso aprobado | | | | | | | | | |  | |
| Técnico Profesional | | | | | | | | | | | |
| Egresado de cuarto medio de educación técnico profesional | | | SI | | | | | | | | | | | NO | | | | | | Cursando cuarto medio | | | | | | | | Cuenta con internet en su hogar | | | | | | | | | | | SI | | | | | | | | | | NO | |
| Uso computador | | | Nulo | | | | | | | | | | | Básico | | | | | | Avanzado | | | | | | | | Cuenta con computador, celular o Tablet en su hogar | | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | | | NO | |
| Si respondió sí, en la última pregunta, señalar cuál dispositivo tiene | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Uso del dispositivo | | | | | | | | Personal o individual | | | | | | | | | | | | Compartido con más integrantes del hogar | | | | | | | | | | |
| Si ha realizado alguna de las actividades señaladas (puede seleccionar más de una) | | | Navegar en internet | | | | | | | | | | | Manejar computador o Tablet | | | | | | Pagar cuentas en línea | | | | | | | | Tramites digitales en páginas de gobierno | | | | | | | | Usar herramientas sociales (zoom, correo, Facebook, wasap, otros | | | | | | | | | | | | Vender en línea | | |
| SITUACIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jefe/ Jafa de Hogar | | | SI | | | | | | | | | | | NO | | | | | | Personas dependientes de Ud. (menores, adultos mayores, PeSD) | | | | | | | |  | | | | | | | Edades | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Situación Familiar | | | (otras personas dependientes a su cargo, edades, pareja, situación laboral de la pareja) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Quién aporta el principal ingreso en el hogar? | | | Su madre | | | | | | | | | | | Su padre | | | | | | Su cónyuge/pareja | | | | | | | | Usted | | | | | | | | | | | | | | | | Otro | | | | | | |
| Cómo describiría su salud | | | Buena | | | | | | | | | | | Regular | | | | | | Mala | | | | | | | | Justifique | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERES EN CAPACITARSE: ¿Principal motivación para capacitarse? (Puede seleccionar más de uno) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para encontrar trabajo | | | Para formar o mejorar su propio negocio | | | | | | | | | | | | Para continuar estudios superiores | | | | | | | | | | | Para independizarse económicamente | | | | | | | | | | | | | | | | | | Como crecimiento personal | | | | | | |
| Para conocer nuevas personas | | | Para ocupar el tiempo | | | | | | | | | | | | Para formalizar mi negocio | | | | | | | | | | | Aprender a navegar en internet | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pagar cuentas en línea | | | | | | |
| Manejar computador o Tablet | | | Postular a fuentes de financiamiento para mi negocio (bonos, subsidios, etc.) | | | | | | | | | | | | Realizar trámites digitales en páginas de gobierno | | | | | | | | | | | Manejar herramientas sociales (zoom, correo, Facebook, wasap, otros) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Otro | | | | | | |
| ¿Motivación para este curso? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprender a navegar en internet para postular a un trabajo | | Requiero un Tablet | | | | | | | | | | | | Postular a beneficios del gobierno | | | | | | Conectarme con mis amigos o familia | | | | | | | | | Potenciar mi negocio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | calificar en empleos que requieren manejar internet y computador |
| Observaciones | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros cursos realizados | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Disponibilidad para horario para capacitarse | | Jornada completa | | | | | | | | | | Media jornada mañana | | | | | | | | | | | Media jornada tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No tiene | | | | | | | |
| EXPERIENCIA LABORAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trabaja actualmente | SI | | | | | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | Nivel de renta mensual | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Tiempo de experiencia laboral | No posee | | | | | | | | | | | | | Menos de tres meses | | Más de seis meses | | | | | | | Más de un año | | | | | | | | | | | | | | | Menos de tres años | | | | | | | | | Cuatro años y más | | |
| Fecha de término último empleo | / / | | | | | | | | | | | | | Tipo de empleo | | | | | | | | | Formal | | | | | | | | | | | | | | | Informal | | | | | | | | | Cuenta propia | | |
| Razones de término de su último trabajo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Últimos dos trabajos realizados | Formal | | | | | | | | | | Informal | | | | | | | | | | | | Voluntario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Independiente | | | | | | | |
| Formal | | | | | | | | | | Informal | | | | | | | | | | | | Voluntario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Independiente | | | | | | | |
| Formal | | | | | | | | | | Informal | | | | | | | | | | | | Voluntario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Independiente | | | | | | | |
| Tiempo que lleva sin empleo | Más de un mes | | | | | | | | | | | | | Menos de tres meses | | Más de seis meses | | | | | | | Más de un año | | | | | | | | | | | | | | | Menos de tres años | | | | | | | | | Cuatro años y más | | |
| Ámbito Laboral de Interés | DEPENDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INDEPENDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuáles son las principales dificultades para encontrar trabajo | No tengo la capacitación suficiente | | | | | | | | | | | | | | | Tengo experiencia, mando currículo, pero no me llaman | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No cumplo el perfil por falta de manejo de computador e internet. | | | | | | | | | | | |
| He ido a entrevistas en grupo, pero no me han seleccionado | | | | | | | | | | Voy a entrevistas con la jefatura, pero no me han seleccionado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No logro pasar la entrevista psicológica | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Disponibilidad Jornada Laboral | | | Completa | | | | | | | Parcial | | | | | | | | | Turnos | | | | | | | | | | | | Diurno  Vespertino | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cualquiera |
| Expectativas de traslado | | | En su propia comuna | | | | | | | | | | | | | | en la misma región | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | en cualquiera Región del País | | | | | | | | | | | |
| Expectativas de sueldo líquido | | | $300.000 | | | | | | | | | | Entre $300.000 a $500.000 | | | | | | | | | | | Entre $501.000 a $700.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sobre $700.000 | | | | | | |
| Disponibilidad para horario de práctica laboral | | | Jornada completa | | | | | | | | | | Media jornada mañana | | | | | | | | | | | Media jornada tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No tiene | | | | | | |
| INDEPENDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.- ¿Actualmente está generando algún tipo de ingreso para su hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | NO | | | | | |  | | --- | | SI pasa a pregunta 2 NO a 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.- ¿Los ingresos que está generando son en forma Independiente? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | NO | | | | | ------------------------------------ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.- ¿El último año ha generado ingresos para su hogar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | NO | | | | | SI pasa a pregunta 4 NO a 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.- ¿La actividad laboral realizada el último año fue como trabajador Independiente? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | NO | | | | | ------------------------------------ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.- ¿Cuándo termine el curso, va a formalizar su negocio en el SII y en la municipalidad? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | NO | | | | | ------------------------------------ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El participante ya cuenta con un emprendimiento | | | SI | | | | | | NO | | | | | | | | | No formal | | | Formal | | | | | | | | | | | | | Tiempo | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Cuánto tiempo dedicará a su emprendimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo completo | | | | | Medio día | | | | | | | | | | Fines de semana | | | | | | | | | | | | Por Temporada | | | | | | | | | | | | | | | | | | Algunos días a la semana | | | | |
| Dónde realizará su emprendimiento | | | | | | En su casa | | | | | | | | | | | | | En su taller | | | | | | | | | | | | | | | | | | Otro: | | | | | | | | | | | | |
| Apoyo y organización familiar para integrarse al mundo laboral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Buena | | | Regular | | | | | | | Mala | | | | | | | | | Justifique | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Su ingreso mínimo mensual en los últimos 6 meses ha sido igual o menos a $320.500 brutos: \_\_\_\_\_\_\_\_, si es más ¿cuánto? $\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HÁBITOS LABORALES (respecto de su experiencia en trabajos anteriores, formales o informales) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asistencia | | | | Buena | | | | Regular | | | | | | Mala | | | | Justifique | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntualidad | | | | Buena | | | | Regular | | | | | | Mala | | | | Justifique | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Organización | | | | Buena | | | | Regular | | | | | | Mala | | | | Justifique | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Relaciones laborales con jefaturas | | | | | | | | | | | | | | | | | | Buena | | | | Regular | | | | | | | | | | | Mala | | | | | Justifique | | | | | | | | | | |  |
| Relaciones laborales con compañeros | | | | | | | | | | | | | | | | | | Buena | | | | Regular | | | | | | | | | | | Mala | | | | | Justifique | | | | | | | | | | |  |
| Observaciones | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HÁBITOS DE ESTUDIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuáles eran sus hábitos de estudios? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identifique sus debilidades y fortalezas en materias de estudio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Señale sus principales desafíos para enfrentar la educación superior: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIERRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de la entrevista: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Hora de inicio de la entrevista: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hora de término de la entrevista: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del participante: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del responsable del proceso. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Programa Becas Laborales.

Plan Nacional de Alfabetización Digital 2021.