

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
		AME _____
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA56)		Hora de Inicio/Fin (2400)
X:	Y:	

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	
Teléfono / Fax	
Correo Electronico	
Dirección	
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	
Cargo/Puesto desempeñado	
Fecha de contratación	
Remuneración mensual	
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	
Fecha de terminación	
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	

ACTIVIDADES QUE REALIZABA EN EL TERRENO Actividades agrícolas de auto-consumo, productivas, comerciales, etc.			
Actividad	Tiempo que llevaba realizándolas	Descripción (extensión de terreno dedicado a actividad, número de animales, etc)	Observaciones

--	--	--	--

MECANISMOS DE INFORMACIÓN SOBRE TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL			
Acción	Si o No	¿Cuándo?	¿En qué forma? Describa
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?			
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?			
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?			
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?			
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?			

INFORMACIÓN MIEMBROS DE NÚCLEO FAMILIAR EXTRABAJADOR									
Nombre	Parentesco con jefe de familia	Edad	Género	Estado civil	¿A qué se dedica?	¿Cuánto es su ingreso mensual?	¿Tiene alguna discapacidad?	¿Tiene carnet del CONADIS?	Observaciones

--	--	--	--	--	--	--	--	--

EDUCACIÓN			
En el caso de que hubiere miembros del núcleo familiar en edad escolar (inicial, básica, media, bachillerato o superior), ¿en qué nivel? y, ¿en qué institución educativa se encuentran enrolados actualmente?			
Nombre	Nivel de escolaridad	Institución educativa	Dirección/Ciudad

SALUD			
Nombre	Si o No	Describa	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?			
¿Se atienden regularmente en institución de salud?			
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?			

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?		

LUGAR DE RESIDENCIA			
Tipo de vivienda (casa, departamento, choza, etc.)	Estado (Pagada, la está pagando, prestada, arrendada, etc.)	¿Cuánto paga al mes?	¿Tiene otra vivienda o terreno? Especifique y donde

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales

SATISFACCIÓN CON INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (si aplica)		
Nombre	Si o No	Describe
¿Están usted y los miembros de su familia satisfechos con la indemnización o compensación recibida de sus empleadores?		
Comentarios		

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Nuetral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?					
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?					
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?					

<p>¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?</p>	
<p>¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?</p>	

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	
<p>C.I.</p>	
<p>Firma</p>	