

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Karina Pachacoma		AME 01
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Escuela Ana Petronila Bance	Milagro	21 agosto 2014
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA56)		Hora de Inicio/Fin (2400)
X:	Y:	16:50 17:07

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	OSCAR MACIAS
Teléfono / Fax	0959745356
Correo Electronico	—
Dirección	LAS PIDAS
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	CABRERA I
Cargo/Puesto desempeñado	ENCUCHADOR - MARRADOR
Fecha de contratación	NO SE acuerda (APROX 2 AÑOS)
Remuneración mensual	3.18
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	7 FEB 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	250

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
ENCUCHADOR	2 AÑOS		

--	--	--	--

MECANISMOS DE INFORMACIÓN SOBRE TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL

Acción	Si o No	¿Cuándo?	¿En qué forma? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	SI	JULIO 2013	PERSONAL
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
JULIETA HERRERA	MADRE	41	F	CASADA	JUEGOS	---	---	---	
DAVID NAVARRETE	HERRERANO	15	M	SOLTERO	TRABAJA JARDINERA	360	---	---	

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

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	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	NO		
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	SI	ENFERMEDADES	HOSPITAL
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?		GRIPE	"

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	200,00	

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
CASA	PROPIA	—	—

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
SEMPRANO OSCAR PARQUE CAJAMARCA	GUAYAS, IESS	NO	360

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 exempleadores?	NO	—
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?	TOTALMENTE A FAVOR (ACORDADO)				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	ARRIBA LA ESCUELA				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	NINGUNA				

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

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Oscar Daniel Macías Herrera</p>
<p>C.I.</p>	<p>20592765-2</p>
<p>Firma</p>	<p>Oscar Daniel Macías Herrera</p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Karina Pachacama		AME_02
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Escuela Ana Petronila	Milagro	21 AGO 2014
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA58)		Hora de Inicio/Fin (2400)
X:	Y:	17:07 17:15

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	LUIS ANTONIO MACIAS HERRERA
Teléfono / Fax	0959745356
Correo Electronico	_____
Dirección	LAS PIÑAS
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	SR. CABRERA
Cargo/Puesto desempeñado	LD TERO (ENFUNDADOR)
Fecha de contratación	15 FEB 2012
Remuneración mensual	318
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	15 FEB 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	459

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
ENFUNDADOR	2 AÑOS		

--	--	--	--

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?	Si	ENERO	REUNION
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si	ENERO	REUNION
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si	ENERO	REUNION
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	Si	"	"
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	Si	"	"

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
CAROLINA FERNANDEZ	ESPOSA	22	F	CESADO	QQDD	—	—	—	—
LUIS MACIAS HIJO		5	M.	—	ESQUINA	—	—	—	—
JEREMIAS MACIAS HIJO		3	M	—	CASA	—	—	—	—

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

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
LUIS MECIAS	PRIMARIA	OSWALDO HURTADO	LAS PIÑAS

SALUD			
Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	NO	—	—
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	SI		DISPENSARIO MÉDICO
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	SI	GRIPE	" "

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	200,00	

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.
CASA	PROPIA	—	—

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
COMPRO ROPEO - PARLANTES, CAMA, ROPA			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro SI o No	Ingresos económicos mensuales
JARDINERO	GUAYAQUIL PARQUE SATHAVES	NO	360,00

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?	SI	COMPRO COSAS PARA EL HOGAR
Comentarios		

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

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	GENERACIÓN EMPLEO				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	ESCUELAS				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	IMPACTO AL AIRE.				

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

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Luis Antonio Moreno Hernandez</p>
<p>C.I.</p>	<p>0999369891</p>
<p>Firma</p>	<p><i>Luis Moreno</i></p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelfa, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Farina Pachacoma		AME 03
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Escuela Ana Petronila Paice	Milagro	21 Agosto 2014
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA56)		Hora de Inicio/Fin (2400)
X:	Y:	17:17 17:25

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	ISABEL CAROLINA VIVAS CONDÉ
Teléfono / Fax	0967362514
Correo Electronico	isabel-tubaby@hotmail.com
Dirección	LOS CEIBOS
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	SR CABRERA
Cargo/Puesto desempeñado	DESFLORADORA
Fecha de contratación	ABRIL 2013
Remuneración mensual	12 USD DIARIO
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	NO
Fecha de terminación	FEBRERO 2014
¿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
DESFLORADORA FUMIGADORA	1 AÑO	—	—

--	--	--	--

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?	SI	FEB	—
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
JULIA CONDÉ	HIJA	43	F	UNION LIBRE	QPDD	—	—	—	—
JUAN VIVAS	PAPA	47	M	U. LIBRE	JORNALERO	360,00	—	—	—
ERICKA VIVAS	HERMANA	14	F	SOLTERA	ESTUDIANTE	—	—	—	—
ANTHONELLA VIVAS	HERMANA	3	F	SOLTERA	CASA	—	—	—	—

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

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
ERICKA UNAS	10MO	17 SEPTIEMBRE	AV. DURAN-MILAGRO

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

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	200 100	

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
CASA DE LOS PAPAS	PROPIA - PAPAS	—	—

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 Sí o No	Ingresos económicos mensuales
NO TRABAJA	—	—	—

SATISFACCIÓN CON INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (si aplica)		
Nombre	Sí 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
BLANCA HORA	—	—	Q Q D D
DANIEL CONDE	—	—	FABRICA ADELCA ESTIVADA

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Nuetral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	GENERACION EMPLEO / OPORTUNIDADES				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	TRABAJAR EN LAS ESCUELAS				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	AMBIENTE / NO ESTA SEGURA / ESCUCHO COMENTARIOS DE RUIDO				



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

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Isabel Carolina Vivas Conde</p>
<p>C.I.</p>	<p>692614413-0</p>
<p>Firma</p>	<p>Isabel Vivas</p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Michelle Juanillo	<i>Michelle Juanillo</i>	AME 04
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Finca Pehavita Ponce (Esme 6)	Milagro	21 Agosto 2014
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA56)		Hora de Inicio/Fin (2400)
X:	Y:	17:20 17:35

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Angel Villagrán
Teléfono / Fax	0993392970
Correo Electronico	
Dirección	Milagro
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	
Cargo/Puesto desempeñado	Administrador
Fecha de contratación	2012
Remuneración mensual	600
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	Marzo 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	600

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
Administración	2 años	Plantar por los lados de la finca esperando a dar frutos aprovechando la plantación	

--	--	--	--

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?	NO	Sept 2013	Verbal
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	SI	Feb 2014	Conversación
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	SI	Feb 2014	
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	SI	Feb 2014	
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	SI	Feb 2014	

INFORMACIÓN MIEMBROS DE NÚCLEO FAMILIAR EXTRABAJADOR									
Nombre	Parentesco con jefe de familia	Edad	Género	Estado civil	¿A que se dedica?	¿Cuánto es su ingreso mensual?	¿Tiene alguna discapacidad?	¿Tiene carnet del CONADIS?	Observaciones
	JF	50	M	UL	---	---	NO	NO	
Viviana Walsh	Esposa	47	F	UL	---	---	NO	NO	
Daniela Walsh	Hija	12	F	S	---	---	NO	NO	
Angela Vanessa	Hija	3	F	S	---	---	NO	NO	

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

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
Larissa	2do curso	Simón Bolívar	Milagro
Angélica	Ed. inicial	Centro de Desarrollo	Milagro

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

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	400	

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
Casa	herencia	—	No

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


ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
tienda	1 año	No	100

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?	Si	
Comentarios	No queda de otro	

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Miguel Ángel	Las Pías	-	Jornalero.
Miguel Ayala	Las Pías	-	Jornalero.
Pablo García	Las Pías	-	Jornalero.

PERCEPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Frente a los precios				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Desarrollo de trabajo				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Se debe proteger ambientalmente				

<p>¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informada (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?</p>	<p>habla de contacto / gente de la comunidad Fuente de info rápida y eficiente</p>
<p>¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?</p>	<p>Reuniones</p>

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Angel Villagrán</p>
<p>C.I.</p>	<p>091008041-7</p>
<p>Firma</p>	<p></p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adela, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Michelle Jaramila		AME 05	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
Escuela Ana Leonila Ponce	Milagro	21 Agosto 2014	
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA55)		Hora de Inicio/Fin (2400)	
X:	Y:	17:00	17:20

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Elias Carlos
Teléfono / Fax	0988245168
Correo Electronico	
Dirección	El Ceibo
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cabrera
Cargo/Puesto desempeñado	Yardero
Fecha de contratación	2012
Remuneración mensual	140 / 10 días 80 horas
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	No
Fecha de terminación	Dic 2013
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	No
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	610

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
Ung 2011		Amorras, nolas y plátanos	
Frutas			
Ung 11		Calza, tomates	

--	--	--	--

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?	S	Sept 2013	Reuniones.
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	S	Nov 2013	Con un ex empleado
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	S	Nov-Dic 2013	
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	S	Nov 2013	
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	S	Dic 2013	

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
	JF	44	M	C	Jornalero	360	NO	NO	
Concepción Rojas	Esposa		F	C	COMERC	-	-	-	
Jorge Luis Carlos hijo		11	M	S	est.				
Isabella Carlos hija		7	F	S	est.				

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

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
Leonela	6to grado	Alfonso Aranz	Recinto 10
Leonela	3do de básica		d. Agosto

SALUD			
Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	S	Tuberculosis	
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	S	St. Camilo?	
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?		El Pisco Tuberculosis	

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	200	

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
Casa	Propia	—	NO
Urbano de			

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

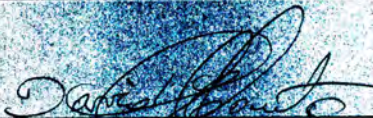
ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
1 mensual 2012-2013	2 semanas	NO	360

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?	Si	
Comentarios		

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmente? Describe
José Magallán	El Ceibo		lotas / desarrollo
Galo Magallán	El Ceibo		lotas / desarrollo
Antonia Magallán			lotas / desarrollo

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Nuetral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Fuentes de trabajo fijas				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Fuentes de trabajo fijas Desarrollo Inversión.			Disponibilidad Medio	
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Enfermedades contaminación				

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

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Elias Garbaj</p>
<p>C.I.</p>	<p>1203006299</p>
<p>Firma</p>	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Michelle Jurullo	<i>Michelle Jurullo</i>	AME 06	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
Paula Ana Letonila Bace	Milagro	21 Agosto 2014	
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA56)		Hora de Inicio/Fin (2400)	
X:	Y:	17:35	17:55

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Washington Javier Arana Mora
Teléfono / Fax	0967125020
Correo Electrónico	
Dirección	FM4 via Barrabosa Resinto Progreso
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cabrera
Cargo/Puesto desempeñado	Varios jornales
Fecha de contratación	2011 / Sept / 1
Remuneración mensual	60 semanas - 157 / 15 días - 14 s. ...
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	S
Fecha de terminación	24 Enero 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	NO Steven Cabrera quiso hacer firmar renuncia, ex trabajador no firmó literal demanda escrita
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	NO

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? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	NO	NO	NO
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		Adis firma de autorización
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
	JF	21	M	C	Arbolero	250	NO	NO	
Josiana	Esposa	27	F	C	Arbolero	---	NO	NO	
Emerson	Hijo	7	M	S	Arbolero	---	NO	NO	

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

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
	2do básica	Mre Petamita base	Cotacachi

SALUD			
Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	NO		
¿Se atienden regularmente en institución de salud?		KESS Hospital	
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?		Patología y Consulta externa	

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	240	

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
choza	propia	—	—

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
NO			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro SI o No	Ingresos económicos mensuales
fontanero	3 meses	S	240

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?	No	
Comentarios		

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

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	<u>Neutro</u>	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	No se puede explicar				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Beneficio de salud				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Que respete la ley ambiental				

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

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Washington Ocaña</p>
<p>C.I.</p>	<p>09120179490</p>
<p>Firma</p>	<p><i>Washington Ocaña</i></p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelfa, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Michelle Jamillo		AME 07	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
Escuela Ana Petronila Ponce	Milagro	21 Agosto 2014	
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA56)		Hora de Inicio/Fin (2400)	
X:	Y:	16:45	17:06

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	José María Uriza
Teléfono / Fax	0988245168
Correo Electronico	
Dirección	El Ceibo.
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cabrera
Cargo/Puesto desempeñado	Varios:
Fecha de contratación	2007
Remuneración mensual	S Básico.
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	Feb 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	\$700

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
Mirador		Bajar raimo	
Deshoje		Deshojar raimo.	

--	--	--	--

MECANISMOS DE INFORMACIÓN SOBRE TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL			
Acción	Si o No	¿Cuándo?	¿En qué forma? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	Si	Oct 2013.	knowres.
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si	enero 2014	Steven
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si	''	
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	Si		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	Si		

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
Talia Solano	esposa	22	F	UL	COOP	sem. \$50	NO	NO	
	JF	41	M	UL	desemp.	—	NO	NO.	
Josua	hijo	9	M	S	est.	—	—	—	
Jafer	"	7	M	S	est	—	—	—	

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

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
Josue	4to	10 de Agosto	Via La
Jafre	2do.	Alfonso Arsujo	Pila

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

GASTOS		
	Montó total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	600	

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
Vivienda	Propia	—	—

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Moto comprada para transporte propio	4 meses	Transporte	—



ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Sí o No	Ingresos económicos mensuales
<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>

SATISFACCIÓN CON INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (si aplica)		
Nombre	Sí o No	Describe
¿Están usted y los miembros de su familia satisfechos con la indemnización o compensación recibida de sus empleadores?	<i>Sí</i>	
Comentarios	<i>No cofen x fin de año: dan liquidaciones y nadie quiere dar trabajo.</i>	

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
<i>Nelson Espinoza</i>	<i>El Ceibo</i>	<i>—</i>	<i>Jornalero. Finca arcana</i>
<i>Daniel Conde</i>	<i>El Ceibo</i>	<i>—</i>	<i>A delca construcción</i>
<i>Julio Gómez</i>	<i>Parigón.</i>	<i>—</i>	<i>Jornalero.</i>
<i>Reinaldo Gómez</i>	<i>Parigón</i>		<i>Jornalero.</i>

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	<u>Parcialmente a Favor</u>	Nuetral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	<i>El sí x posibilidades de trabajo. Otras personas no tq no son beneficiarias.</i>				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	<i>Deberjo mejoras recinto Eventos sociales para entretener a la gente.</i>				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	<i>social: trato hacia la comunidad</i>				

<p>¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informada (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?</p>	<p>Reuniones Coordinador debe citar a reuniones cada que sea necesario y cuando la gente pueda asistir</p>
<p>¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?</p>	<p>Reuniones.</p>

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Jesús María</p>
<p>C.I.</p>	<p>120352917-5</p>
<p>Firma</p>	<p><i>Jesús María</i></p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Javier Villalba		AME 08
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Escuela Ana Petronila Ponce	Milagro	21 Agosto 2014
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA56)		Hora de Inicio/Fin (2400)
X:	Y:	

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	BLANCA ALICIA OCAÑA ROSA
Teléfono / Fax	
Correo Electronico	sullyom_1@hotmail.com
Dirección	Resunto EL CE 030
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	
Cargo/Puesto desempeñado	COCHERA
Fecha de contratación	AÑO 2012
Remuneración mensual	144,00 (plato comida 1,60 %)
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	
Fecha de terminación	MARZO 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	NO COMPENSADO / SERVICIO EXPRESITO
¿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
Cochera	2 años	COCHERA / FERRACASORA.	

--	--	--	--

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?	NO		fuera ATENCIÓN DEL CARITIVO, SUBALREDO
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NA		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NA		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NA		

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
ARTECIDO BERTIZ	ESPOSO	36	M	UNIDO	JORNALERO JEFE PLANTA	500,00	-	-	-
ARTEIDA BERTIZ	HUJA	15	F	SOLTERO	EDUCADA	-	-	-	-
FABIOLA BERTIZ	"	12	F	U	EDUCADA	-	-	-	-

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
ANDONTEA	COLEGIO	VEZASCO IBARRA	PULACNO
FABRICA	COLEGIO	GURKY ERIZALDE	"

SALUD

Nombre	SI o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	SI	ALERGIA	HOSPITAL PULACNO
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	SI		
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	SI	MEDICINA GENERAL	

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	100,00	

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
CASA	PROPIA / RIGIDA	—	—

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
QUEHACERES DORISIA	—	—	—

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

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Bartolomé Ocaña</p>
<p>C.I.</p>	<p>0918252719</p>
<p>Firma</p>	<p><i>Bartolomé Ocaña</i></p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelia, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Javier Villalba		AME 09
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Escuela Ana Petronila Ponce	Milagro	21 Agosto 2014
Coordenadas UTM (Zona 18 PSA58)		Hora de Inicio/Fin (2400)
X:	Y:	

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	JULIO MACIAS
Teléfono / Fax	0959745356
Correo Electronico	
Dirección	LAS PIÑAS, GUILLERMO GARZON Y SALVADOR SERRAVALLE
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	
Cargo/Puesto desempeñado	ENFUNDADOR
Fecha de contratación	ENE 20, 2012
Remuneración mensual	340,00
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	SI
Fecha de terminación	NOVIEMBRE, 2013
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	SI
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	500,00

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
ENFUNDADORE		• 8 hectáreas de terreno - enfundador / propietario - 7 a 8 HA.	

--	--	--	--

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?	✓ SI		REUNION INFORMATIVA
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	SI	UNA SEMANA ANTES FINALIZAR CONTRATO	
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	SI		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	SI		

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
JULIETA HERRERA	MADRE	41	F	VIUDA	AMA DE CASA	—	NO	—	
OSCAR MACIAS	HERMANO	20	M	SOLTERO	JARDINERO	400,00	NO	—	
PABLO NAVARRETE	"	15	M	SOLTERO	JARDINERO	400,00	NO	—	
BRUNO MACIAS	PADRISTE		M	VIUDO	JARDINERO	400,00	OPERARIO CABEZA	SI	

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

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	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	Si	COLESTEROL (MAMA)	
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	Si		HOSPITAL DE MILAZO
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?			

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	362,00	

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
CASA	PROPIA	—	—

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
CONTRATO NOTO	DIC. 2013 -	PAGAROS NOTO (CORTADO)	170,00 €/MES.

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
BAHARECA NUEVA COCOTIA	Km 26 Vía 647. 4 meses	NO	440,00

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?	NO.	Poco relación con el TRABAJO
Comentarios		

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

PERCEPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	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 informada (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?</p>	<p>✓</p>
<p>¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?</p>	<p>✓</p>

<p>Nombre extrabajador entrevistado</p>	<p>Diana Rojas</p>
<p>C.I.</p>	<p>0738541747</p>
<p>Firma</p>	<p><i>[Handwritten Signature]</i></p>

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Angel Dillego		AME 10 10
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Milagro	Milagro	24-08-2014
		Hora de Inicio/Fin (2400)
		17:10

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Jimmy Fernando Niño Púa.
Teléfono / Fax	0959095791
Correo Electronico	JFNP_1971@ottlok.com
Dirección	Ciudadela Elvia María - Milagro.
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	(ES) Steven Cabeza.
Cargo/Puesto desempeñado	Inspector de Calidad.
Fecha de contratación	Julio del 2013.
Remuneración mensual	200
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	—
Fecha de terminación	Febrero del 2014.
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	150.

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?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Fidel Niño	Papá	85	M	casado					
Ninfa Púa	Mamá	62	F	casado	A qué se dedica domésticos				
Thania Niño	Hermana	48	F	soltera	Enfermera	1200			
Gisela Niño	Hermana	30	F	soltera	Licenciada	340			

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
Viviana Niño	universitaria	Estatal de Milagro	Milagro.

SALUD

Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	SI	Derrame cerebral	Médico Particular
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	SI		Hospital León Bererra
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	SI	Neurólogo	

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	300	

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
casa	Propia		

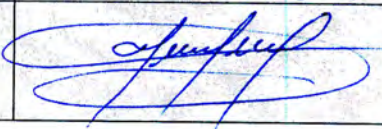
DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Enfermedad	6 meses	Accidente	320

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Inspector	Naranjal	NO	240

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			
Leyton Fuentes	0980223643		Sañador

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Yo estoy totalmente a Favor de que exista la empresa.				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Son Favorables porque habrá Fuentes de trabajo para la comunidad.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Que pueda haber contaminación a nuestro medio.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	Reuniones, es la mejor Forma de comunicarnos.				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones.				

Nombre extrabajador entrevistado	Jimmy Fernando Niño Púa.
C.I.	070379633-4
Firma	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador <i>Jorge Villagón</i>	Firma <i>Jorge Villagón</i>	Código de Encuesta AME <u>0211</u>
Lugar <i>Milagro</i>	Parroquia <i>Milagro</i>	Fecha (d/m/a) <i>24-08-2014</i>
		Hora de Inicio/Fin (2400) <i>17:02</i>

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	<i>ROSA LOPEZ</i>
Teléfono / Fax	<i>0988243704</i>
Correo Electronico	
Dirección	<i>Ciudadela Las Piñas - Milagro</i>
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	<i>STEVEN GABRERA</i>
Cargo/Puesto desempeñado	<i>ETIQUETEAR</i>
Fecha de contratación	<i>03 - ABRIL - 2012</i>
Remuneración mensual	<i>\$200</i>
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	<i>Si</i>
Fecha de terminación	<i>FEBRERO 2014</i>
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	<i>Si</i>
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	<i>\$ 30030</i>

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?	Si	UN MES ANTES	—
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	No		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	No		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	Si		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	Si		

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
ESTALINA SOLÓRZANO	MAMA	53	F	Viuda	AL HOGAR	—	—	—	—
DAVID BASURTO	Hijo	16	M	soltero	ESTUDIA	—	—	—	
PAUL BASURTO	Hijo	15	M	soltero	ESTUDIA	—	—	—	—
GENESI BASURTO	Hija	13	F	soltera	ESTUDIA	—	—	—	
ISRAEL FLORES	Hijo	11	M	soltero	ESTUDIA	—	—	—	—

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
DAVID BPSUATO	1º BACHILLERATO		CIUDAD DE PIÑAS MILAGRO
ARIEL BPSUATO	DECIMO		???
GENESIS BPSUATO	OCTAVO BASICO		???
ISABEL MORES	SEXTO BASICO		???

SALUD

Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	Si	ENPERTENSA	LEON BECERRA.
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	Si	UNA VEZ AL MES	???
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	Si	OPADIOLOGO	???

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$ 300	ALIMENTOS Y GASTOS BARRIOS.

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
CASA	PRESTADA.	NADA.	—


DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
PPGPA	1 AÑO	PRESTAMO	\$ 900

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
MEMBRADA DE PLATO	HACIENDA SAN GERARDO 6 MESES.	Si	\$/164.

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?					
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Totalmente.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?					
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?					
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?					

Nombre extrabajador entrevistado	ROSA LÓPEZ SOLÓRZANO
C.I.	0918565383
Firma	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Miguel Pinela	<i>Miguel Pinela</i>	AME 0312
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Los Ceibos	Milagro	24-08-2014
		Hora de Inicio/Fin (2400)
		12:45.

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Miguel Ángel Pinela Rivalambo
Teléfono / Fax	0959896060
Correo Electronico	amb88.com
Dirección	Las Píñas
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Stedem cabnere
Cargo/Puesto desempeñado	Jornalero
Fecha de contratación	1 de Mayo
Remuneración mensual	280. \$
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	Diciembre 18 2013
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Fue compensado
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	180 dolares

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?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Silbo Pardo	padre	60	M	Viudo	Al Ogosa				
MARPA Pitalambo	Madre	48	F	Viuda	Al Ogosa				
Larrazana Vera	Hermano	34	F	Viudo	Trabaja Restaurante	200 \$			
Lantas Vera	Hermana	30	M	Viudo	guardia	380 \$			
Pedro Vera	II	36	M	Viudo	maestro Albañil	480 \$			

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	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	Si	Asica	Leon Becerra
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	Si		
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	Si	Asica	

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	200 \$	

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
Departamento	Arrendada	80 \$	Nada de eso

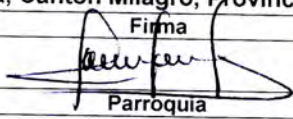
DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Enfermedades	1 Mes	Asistente	80 \$

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Journalero	Payo	NO	240

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			
M. G. P. P. P.	0959 896060		Rosador. Rosador

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	yo estoy a favor de que exista la Empresa				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	son favorables por que abren fuente de trabajo				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	y pueda haber contaminación a nuestro medio				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el pyecto?	Reuniones esta mejor forma de comunicarnos				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones				

Nombre extrabajador entrevistado	Miguel Ángel Q. R. P. Palombo
C.I.	1206350884
Firma	Miguel Ángel Q. R. P.

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Angel Villagrai		AME 04 13
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
Milagro	Milagro	24 - 08 - 2014.
		Hora de Inicio/Fin (2400)
		11:40.

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Daniel David Conde Perez.
Teléfono / Fax	0959456856
Correo Electronico	Daniel_22 Conde@hotmail.com.
Dirección	
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cabrena.
Cargo/Puesto desempeñado	Bombeno - Regador.
Fecha de contratación	2009.
Remuneración mensual	\$360 ^{xx}
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si.
Fecha de terminación	Marzo, 2014.
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	\$530 ^{xx}

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?	Si	Sept-2013	
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si	Sept-2013	
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si	Marzo-2014	
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	Si		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	Si		

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?	Obervaciones
Deyzi Carolina Calderon Tomala		14	Femenino	Union Libre	Q' haceres Domestico	\$150	No	No	
Urbanio Cenopio Conde	Papá	52	Masculino	Casado	Agricultura	\$300 Mensual	No	No	
Esther Guillante Perez Heddy	Mamá	37	Femenino	Casada	Q' haceres domesticos	No	No	No	
Juan Manuel Conde Perez	Hermano	19	Masculino	Soltero	Oficial de Almacen	\$384 Mensual	No	No	

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
Daniel Darío Conde Pérez	Primaria	Ana Petronila Ponce	Ceiba
José Miguel Conde Pérez	Secundaria	Gonky Elizabeth	Milagros

SALUD

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

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$ 300 ⁰⁰	

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
Villa	Propietario	No	Tiene - propio CEIBA

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
compre una moto			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
CONSTRUCTORA ETIÑAL	CERRO - 2 SEMANAS	Si	\$ 300 ⁰⁰⁰

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajor			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Si - Por que nos permite trabajar y nos ayuda al progreso del Sector.				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Por que Genera Fuentes de Trabajo. Y nos beneficia al Sector. i eso es progreso				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	ninguna.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	En Reuniones y por Internet				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Correo Electronico				

Nombre extrabajador entrevistado	Daniel Dario Conde Perez
C.I.	0926144007
Firma	x donell conde

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador <i>Angel Villaverde</i>	Firma <i>[Signature]</i>	Código de Encuesta AME <u>05</u> <u>14</u>
Lugar Milagro	Parroquia MILAGRO	Fecha (d/m/a) 24-08-2014
		Hora de Inicio/Fin (2400) 13:30

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Antonio Marcos Bonitos Ayala
Teléfono / Fax	0982624727
Correo Electronico	
Dirección	Recinto el Coyo
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Estiven Cabrera Hed: Santa Ana
Cargo/Puesto desempeñado	Jefe de planta
Fecha de contratación	Mayo 2011
Remuneración mensual	\$ 125 Semanal
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	5 Mayo 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	\$ 1300 ^{xx}

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?	Si		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	Si		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	Si		

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
Blanca Alicia Ocaña Lopez	Hija	34	Femenino	unión libre	Comedor	70 Mensual	NO	NO	
Antonella Benitez Ocaña	hija	15	Femenino	Soltera	Estudiante	—	—	—	
Fabiana Nicol Benitez Ocaña	hija	13	Femenino	Soltera	Estudiante	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	

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

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
Antonio Marcos Benitez Ayala	Secundaria	Tecnico Milagro	Milagro

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

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$ 300 ⁰⁰	

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
Shola	Propia	—	—

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

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Jefe de Planta	Tendales - Boliche 3 Meses	S.	\$ 600 Mensuales

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Favos => Mejor del sector y Fuentes de Trabajo				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Fuentes de Trabajos y progreso al Sector y Milagro.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Que no se Contamine la Rio.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	Reuniones				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones.				

Nombre extrabajador entrevistado	Antonio Marco Benitez Apala
C.I.	0918475088
Firma	Antonio Benitez.

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador <i>Angel Collozou</i>	Firma <i>[Signature]</i>	Código de Encuesta AME <i>06-15</i>
Lugar <i>Milagro</i>	Parroquia <i>Milagro</i>	Fecha (d/m/a) <i>24-08-2014</i>
		Hora de Inicio/Fin (2400) <i>12:50</i>

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	<i>Jose Lenin MABALLAN Mambano</i>
Teléfono / Fax	<i>0989980644</i>
Correo Electronico	<i>josemagollano1@outlook.com</i>
Dirección	<i>Milagro Rto El Ceibo</i>
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	<i>Esteven Cabrera</i>
Cargo/Puesto desempeñado	<i>Emfundador</i>
Fecha de contratación	<i>Diciembre 2010</i>
Remuneración mensual	<i>Doscientos cuarenta \$</i>
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	<i>SI</i>
Fecha de terminación	<i>Junio/2013</i>
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	<i>SI</i>
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	<i>trecientos setenta \$</i>

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
<i>Emfundador</i>	<i>2 años</i>		

--	--	--	--

MECANISMOS DE INFORMACIÓN SOBRE TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL

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

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
Sotica Sevichay Mea Magallan.	Esposa	20	F	Casada	que se dedica a labores Domesticas		NO	NO	
Mea Magallan. Jacinto	ISO	4 Meses	M	soltero			NO	NO	
Magallan. Gloria	Papa'	58 AÑOS	M	casada	labores Agrícolas	Diecinueve \$	NO	NO	
Magallan. Milton	Mama'	63 AÑOS	F	casada	que se dedica a labores Domesticas		NO	NO	
Magallan. Milton	Hermano	28 AÑOS	M	soltero	trabaja en labores Agrícolas	340 \$	NO	NO	

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

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
Jose Magallon	Bachiller	Julio Ayon.	Guayaquil
Setia Sevichay	Bachiller	Julio Ayon.	Guayaquil
Gloria Zambrano	Primaria	ANAPetronila Ponce	Milagro
Milton Magallon	Primaria	Alfonso Arauz	Milagro

SALUD			
Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	NO	NO	NO
¿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?	340 \$	

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
Casa del Hidrovi	Propia	—	—

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

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
enfundador	Acieda Cajon Niño 1 año	SI	340 \$

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			
Galio Magallon		0989980644	trabajos agricolas
Milton Magallon.		0989980644	trabajos agricolas

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Si → Porque nos permite mejorar la condición del sector				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	es un proyecto el cual abre nuevas fuentes de trabajo				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	la Salud de comunidad				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	Reuniones				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones.				

Nombre extrabajador entrevistado	Jose Lenin Moga Allan Zambrano
C.I. 092742725-2	
Firma Jose Moga Allan	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Angel Collagean	<i>[Signature]</i>	AME 0716	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
Milagro	Milagro	24-08-2014	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		13:00	

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Angel Abraham Herrera Moreno.
Teléfono / Fax	0997790855.
Correo Electronico	abraham_987@hotmail.com
Dirección	Milagro Km4 Via Barcelona el Progreso.
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Estiven Cabrera Miranda.
Cargo/Puesto desempeñado	Servicio bario.
Fecha de contratación	Enero del 2009
Remuneración mensual	140 320 dolares.
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si.
Fecha de terminación	Noviembre del 2012.
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si.
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	340 dolares.

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? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	NO.		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si.		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Monica Lema	Mujer	19	F	soltera	Estudio	acer domesti	NO	NO	
Humberto Herrera	Papá	60	M		Agricul Tor	200	Si	Si	
Carmen Morono	Mamá	55	F		que hacera		NO	NO	
Carlos Herrera	Hermano	30	M		Agricul Tor	250	NO	NO	
Carolina Herrera	Hermana	39	F		que hace ros dora		NO	NO	
Damaris Herrera	Hija	1 año	F				NO	NO	

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

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
Monica Lema	4 ^o año	17 de Septiembre	Cerro Milagro
Angel Herrera	Bachiller	Jorge Barja Fuller	Milagro

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

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$ 200.	


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
Mixta	Pagada propia.		

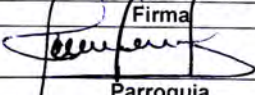
DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Areglar mi casa.			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Trabajo en Tula.	donde me contrata	No	\$200.

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmente? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Si Porque va ha ver posibilidad de Trabajo				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Por que genera Fuente de Trabajo y no beneficia al Sector. y es progresivo.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Ninguna.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	En Reuniones y por Internet				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Correo Electronico.				

Nombre extrabajador entrevistado	Angel Abraham Herrera Moreno.
C.I. 120560361-4.	
Firma 	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador <i>Angel Villagran.</i>	Firma 	Código de Encuesta AME 00 17
Lugar <i>Milagro</i>	Parroquia <i>Milagro.</i>	Fecha (d/m/a) <i>24-08-2014.</i>
		Hora de Inicio/Fin (2400) <i>12:30</i>

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	<i>LEYTON (PARIS FUENTES PAZ)</i>
Teléfono / Fax	<i>CELULAR: 0980223643</i>
Correo Electronico	<i>HNO LEYTON F@HOTMAIL.COM</i>
Dirección	<i>Milagro - cda: LAS MERCEDES</i>
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	<i>STEVEN CABRERA</i>
Cargo/Puesto desempeñado	<i>GANADOR.</i>
Fecha de contratación	<i>FEBRERO - 2012 - FEBRERO 2013</i>
Remuneración mensual	<i>\$ 280 00</i>
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	<i>SI</i>
Fecha de terminación	<i>FEBRERO - 2013</i>
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	<i>SI</i>
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	<i>\$ 340 DOLARES (SUELDO BASICO)</i>

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?	SI	OCTUBRE/13	
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	SI	OCTUBRE/13	
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	SI	ENERO 20/4	
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	SI	"	
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	SI	"	

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
FELIX FRANCISQUITO	Hijo	17	M.	soltero	Estudio	NO	NO	NO	
MARIA FERNANDA T.	Hija	14	F.	soltera	Estudio	NO	NO	NO	
ZOLA PAZ VILLAFUERTE	MADRE	59	F	CASADA	DOMESTICA	—	—	—	QUE HACERES DEL HOGAR.
DAVID TUENTES	HERMANO	32	F	CASADO	FORNADEROS	Basico	NO	NO	
VIVIELO TUENTES	HERMANO	30	F	CASADO	FORNADEROS	Basico	NO	NO	

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
FELIX FRANCISCO FUENTES	8 ^{vo}	COLEGIO BORJA E. FULLER	Hidalgo
MARIA TERESA FUENTES	9 ^{no}	col: Otto ROSENBERG C.	Hidalgo

SALUD

Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	NO		
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	NO		
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	SI	"GRIPE"	DISPENSARIO MEDICO

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$/250	COMIDA Y ESTUDIOS.

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
Mixto	PROPIA.	—	—

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

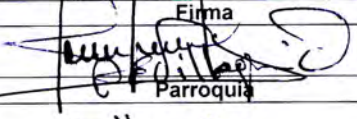
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
		Gastos FAMILIARES.	

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
BAÑADOR	6 Meses	NO	\$ 240 xx

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	✓				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	UN TRABAJO DIGNO PARA MI Y PARA MI FAMILIA.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	NO DAÑAR el Medio Ambiente.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	REUNIONES & Internet.				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Los 2 son Indispensables.				

Nombre extrabajador entrevistado	Leyton PARIS Fuentes PAZ
C.I.	091500758-7
Firma	PARIS Fuentes.

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador <i>Angel Villegas</i>	Firma 	Código de Encuesta AME <i>0418</i>
Lugar <i>Milagro</i>	Parroquia <i>Milagro.</i>	Fecha (d/m/a) <i>24-08-2014</i>
		Hora de Inicio/Fin (2400) <i>13:05.</i>

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	<i>Reinaldo Gregorio Gomez Espinoza.</i>
Teléfono / Fax	
Correo Electronico	<i>Reinaldo Gomez 1991 @ hotmail.com.</i>
Dirección	<i>Recinto Panigon.</i>
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	<i>Ing: Steven Cabrera. Hed: Santa Ana.</i>
Cargo/Puesto desempeñado	<i>Emfundador.</i>
Fecha de contratación	<i>Marzo 2012</i>
Remuneración mensual	<i>\$ 340^x mensual.</i>
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	<i>Si.</i>
Fecha de terminación	<i>Febrero 2014.</i>
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	<i>Si.</i>
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	<i>\$ 400^x</i>

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?	Si	Septiembre 2017	Comentarios.
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si	Septiembre 2017	—
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si	Diciembre 2017	Comentarios.
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	Si	—	—
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	Si	—	—

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
Gabriela Mitchell Macías Lara	Mujer	18.	Femenino	Unión libre	hacerse doméstica	0	No	No	
Rafael Mitchell Gomez Macías	hija.	4	Femenino	—	—	—	—	—	
Grinder Rinalda Gomez Macías	hijo	5 meses	Masculino	—	—	—	—	—	
Norma Juliana Sepina Conde	Mamá	53	Femenino	casada	hacerse doméstica	0	No	No	
Hipólito Anastasio Gomez Sepina	Papa	57	Masculino	Casado	Selektor	\$ 310 mensual	No	No	

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

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
Ronald Goyola Gomez Espinoza	Primario	Abel Romero Castillo,	Recinto el Paraíso.
Rafael Mitchell Gomez Hacion	Preparatorio	Abel Romero Castillo	Recinto el Paraíso.
—	—	—	—
—	—	—	—

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

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$200	

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
Villa	Propio.	0	—

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

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Emprendedor,	Heda: San José, 4 meses.	Si	\$ 340 ⁰⁰

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Favor => Por que nos ayuda al sector hacia el progreso				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Mejoras en la actividad Socio-Económica				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Que no Contaminen los Rios.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	Reuniones				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones				

Nombre extrabajador entrevistado	Raimundo Gregorio Gomez Espinoza
C.I.	092742216-2
Firma	X Raimundo Gomez

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
José Magallán. Lugar	José Magallán. Parroquia	AME 10 19
Milagro. Rto El Ceibo		Fecha (d/m/a) 24-08-2014
		Hora de Inicio/Fin (2400) 01.10 ^{PM}

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Julio César Gómez Espinoza
Teléfono / Fax	0969216597
Correo Electronico	
Dirección	Milagro Rto Panigón
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Estevens Cabrera
Cargo/Puesto desempeñado	Embundador
Fecha de contratación	25/12/2010
Remuneración mensual	tecientos veinte \$
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	SI
Fecha de terminación	12/03/2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	SI
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	540 \$

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
Embundador	DOS AÑOS	10 Hectarias	

--	--	--	--

MECANISMOS DE INFORMACIÓN SOBRE TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL			
Acción	Si o No	¿Cuándo?	¿En qué forma? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	SI	octubre/2013	Verbal
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	SI	octubre/2013	Verbal
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	SI	octubre/2013	Verbal
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	SI	octubre/2013	Verbal
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	SI	octubre/2013	Verbal

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
Jessica Corde	Esposa	18	F	unión libre	casera domestica	—	NO	NO	

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
Julio Gomes	Primaria	Abel Romeo Castillo	Milagro
Jessica Bonde	Primaria	Alfonzo Arauz	Milagro

SALUD

Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	NO	NO	NO
¿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?	180 \$	

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
Madeno	Pagado.	—	—

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)


Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Gastos familiares	—	—	—

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Entendador.	San Jose 1 mes	NO	360 \$

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador		0993075272	Comerciante
Washington Mera			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Si y Nos permite mejorar la condiciones del sector y comunidad				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Abrir a eventos de trabajo				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	La contaminación a las Aguas.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	Reuniones				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones				

Nombre extrabajador entrevistado	Julio Cesar Gomez Espinoza
C.I. 092104018-1	
Firma	Julio Gomez

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta
Torge Vobly		AME # 20
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)
el Cerbo	Milagro	24/08/2014
		Hora de Inicio/Fin (2400)
		12:30 / 12:45

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Don Jose Orlando Lombardo
Teléfono / Fax	0969574864
Correo Electronico	
Dirección	recinto el Cerbo
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cobres
Cargo/Puesto desempeñado	Supervisor general
Fecha de contratación	abril 2008
Remuneración mensual	\$ 300,00
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	Dic. 2013
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	\$ 280,00

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?	NO.		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO.		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO.		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO.		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO.		

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
Ona Jhicha	esposa	18	F.	Casada	hogar		NO.		
Yolanda Espinoza	hija	52	F.	Viuda	hogar		NO.		

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?	\$ 160,00 x me	

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
Midovi	propio	no	no

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)


Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Pago de daños			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
<i>Trabajo en Honduras</i>	<i>Via Barcelona 4 meses</i>	<i>Si</i>	<i>\$360,00</i>

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	<i>Totalmente de acuerdo.</i>				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	<i>Oportunidades de trabajo.</i>				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	<i>Se necesita mas informacion.</i>				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	<i>reuniones con la comunidad</i>				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	<i>reuniones.</i>				

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I. 0941145856	
Firma X Juan Alvarado	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Torge Volleg		AME <u>1221</u>	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
Milagro	Milagro Amparo Vllh	24/08/2014.	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		12:00	12:15.

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Francisco Agustín Torge Morán
Teléfono / Fax	0994522192
Correo Electronico	
Dirección	el campo.
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cobres
Cargo/Puesto desempeñado	Mecanico, operador.
Fecha de contratación	16 de octubre 2013
Remuneración mensual	basico
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Si
Fecha de terminación	Julio 14 / 2014.
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	Al 495.00

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?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Molina Vidana Sandro Yapey	Conviniente	37	F	U/L	que hace domestica	Tor mol diario 915,00	NO		
Cristian Yapey	hijo	15	M	S	Estudia.		NO		
Ximo Roberto Yapey	hijo	13	M	S	Estudia.		NO		
Rosa Yapey	hija	12	F	S	Estudia.		NO		
Josefin Yapey	hija	9.	F	S	Estudia		NO		

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

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
Cristian / niño	Séptimo año	Escuela Compañía Bopacajo Nuevo	Marcelino Mandabera
Lin's Roberto / niño	5to año Básico	" "	" "
Rosa Jépey	4to año Básico	" "	" "
Florencia Jépey	4to Básico	Escuela Defensora Arroyo	E/Cerro Viejo 10 de agosto

SALUD

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

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$ 500,00	

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
Moderada Piso de Tierra	Prestado		NO

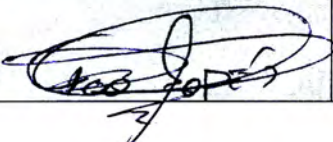
DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)


Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Gasto en techo para casa y restante			
Gasto en alimentos			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Miembro de Tobacco	el cerro de Senares	Si	unos diez

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	a favor.				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	trabajo.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	ninguna.				
¿Como cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	reuniones.				
¿Como cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	reuniones.				

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I. 0905830428	
Firma 	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Torge Valdez		AME 13	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
Milagro	Milagro	23/08/2014	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		10:00	10:15.

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Domèn Ricudo Conde Gomez
Teléfono / Fax	0980888206
Correo Electronico	
Dirección	Recinto of Cerbo.
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Speren Cabrera.
Cargo/Puesto desempeñado	proteccion de peces de aguas
Fecha de contratación	8 de agosto 2008
Remuneración mensual	\$ 300,00 x mes
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	NO.
Fecha de terminación	agosto 2010
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	SI
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	\$ 420,00

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? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	NO.		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO.		

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
Vicente Conche	Pedre	42	M.	Cesado	trabajador de finca propia	1400,00 x mes	NO.		
Ánita Long	Moche	38	F.	Cesado	hogar.				

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

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?	NO		
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	NO		
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	NO		

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$320,00.	

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
Cemento.	Propia.		

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

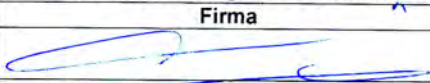
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Crepto de miembros.			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Trabajo en benéfico	Los Mochos San Fernando 1 año	SI	120000

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajor			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Totalmente a favor				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	generación de empleo para el país				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Parcialmente preocupados se necesita más información				
¿Como cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	reuniones				
¿Como cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	reuniones				

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I. 0926140781	
Firma <i>Samson Ricardo</i>	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Tanya Walsh		AME # 23	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
El Cerro	Milagro	23/08/2014	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		9:00	9:20.

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Wilfredo Agustín Ponce Jancuzo.
Teléfono / Fax	0994008273
Correo Electronico	
Dirección	El Cerro.
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cabrera.
Cargo/Puesto desempeñado	Empleador de bonos.
Fecha de contratación	Julio 2010
Remuneración mensual	bonos
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	SI
Fecha de terminación	Dic. 2013
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	SI
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	4/700,00

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?	Si		verbof
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si	Un mes antes	verbof.
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si		verbof.
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Jenny Zambrano	Esposa	22	F.	casada	hogar.	NO.	NO.		
Domingo Pareda	Padre	52	M.	Unido.	formador	horario	NO		
Jenny Gonzalez	Madre	49	F.	Unido.	hogar.				

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?	NO		
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	NO		
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	NO		

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	9/300,00 X 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
Cemento.	Algo prestado.		NO.

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Campo de Mofa.			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
trabajo en Desarrollo	10 de agosto 8 meses	Si	basicos

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Levo				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	trabajo para comunidad				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Ninguna				
¿Como cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	reuniones				
¿Como cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	reuniones				

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I. 131221426-3	
Firma Wilfredo Ponce	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Jorge Vally		AME # 24	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
sf albo	Milagro	24 / 08 / 2014.	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		11:30 am / 12:00 am.	

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Felix Alfredo Orlando Castillo.
Teléfono / Fax	0939010303.
Correo Electronico	Sanhillo 1489 @ hot mail . com.
Dirección	Estadista - las Pintas
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cabrera.
Cargo/Puesto desempeñado	Enfermero de banco.
Fecha de contratación	Sept. 2012.
Remuneración mensual	\$ 320,00 mensual.
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	si
Fecha de terminación	febrero / 2014.
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	Si
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	\$ 548,00

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
Enfermería	2 años		

--	--	--	--

MECANISMOS DE INFORMACIÓN SOBRE TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL			
Acción	Si o No	¿Cuándo?	¿En qué forma? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	Si	Dic / 2013	verbal.
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si	"	"
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si	"	"
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Javier Obando	hermana	11	F.	Soltero	Colombia	✓	NO	NO	
Wendy Obando	hermana	20	F.	Casada	que hace doméstico	—	NO	NO	
Kelx Obando	Padre	49	M.	Retirado	Albanil	mínimo vital	NO	NO	
Rosa Castillo	Madre	49	F.	Viuda	que hace doméstico		NO	NO	
Monica Moran	Esposa	18	F.	Unido	que hace doméstico	—	NO	NO	
Byron Obando	hijo	2	M				NO	NO	

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
hermano gemelo Clara	Septimo B	Victoria Mucio de Acuña	Centro de Mito
electrodomésticos. estudio hasta 4to curso de colegio.			

SALUD

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

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	todo el básico.	

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
Cemento	Prestada.		

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
Mantenimiento del hogar			

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Trabajo en Brumera	3 meses	Si	basico

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajor			

PERCPIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	a favor pa cuanto generara fuentes de trabajo.				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	fuentes de trabajo.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	Si necesita mas informacion al respecto.				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	Reuniones periodicas.				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones periodicas.				

Nombre extrabajador entrevistado	<i>Felix Alfredo Alvarez Castillo.</i>
C.I. <i>0928475201</i>	
Firma <i>Felix Alvarez</i>	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador <i>Angel Villalpon</i>	Firma <i>[Firma]</i>	Código de Encuesta AME 10 <u>25</u>
Lugar <i>Milagro</i>	Parroquia <i>Milagro</i>	Fecha (d/m/a) <i>24-08-2014</i>
		Hora de Inicio/Fin (2400) <i>13:00</i>

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	<i>SIETE RODANDO BARRINAS LOS OVEJAS.</i>
Teléfono / Fax	<i>cel: 0993270476 - 0939754720</i>
Correo Electronico	<i>SIRO SACHOS @ HOTMAIL.COM.</i>
Dirección	<i>EST: LAS PIÑAS. ENRIQUE PLUVA Y BUSTAMANTE.</i>
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	<i>STEVEN CABRERA.</i>
Cargo/Puesto desempeñado	<i>EMBALADOR.</i>
Fecha de contratación	<i>MAZO del 2012 - FEBRERO 2013</i>
Remuneración mensual	<i>280 DOLARES</i>
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	<i>NO</i>
Fecha de terminación	<i>FEBRERO del 2013</i>
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	<i>NO</i>
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	<i>?</i>

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?	SI	OCTUBRE 2013	—
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	SI	''	—
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	SI	ENERO 2014	—
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	SI		—
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	SI		—

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
JOHANA SOLIS J.	ESPOSA	35	F	CASADA	DOMESTICA	—	—	—	QUE HACERES DEL HOGAR.
ERHA SAGINAS SOLIS	Hija	14	F	SOLTERA	ESTUDIA	—	—	—	
ROBERTO SAGINAS SOLIS	Hijo	10	M	SOLTERO	ESTUDIA	—	—	—	
JOSELINE SAGINAS C.H.	Hija	22	F	SOLTERA	ESTUDIA	—	—	—	

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
IRMA SALINAS SOLIS	10 ^{MO} SECUNDARIA	Colegio: VELAZCO IBARRA	Hidalgo.
ROLANDO ALBERTO SALINAS SOLIS	6 ^{TO} PRIMARIA	Esc: Victoria Jacias D'Acuña	Hidalgo

SALUD

Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	SI	ALERGIA	DISPENSARIO MEDICO
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	SI		
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	SI	Otorrinolaringólogo y Traumatólogo	DISPENSARIO MEDICO "LAS PIÑAS"

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$250 = Dólares	Gastos de alimentación y estudios.

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
CASA.	ARRENDADA	\$50 dólares.	NO -

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
NO	-	-	-
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
EMPADADOR	6 MESES	NO	\$ 250

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	✓				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	TRABAJO DIGNO PARA HIJOS Y PARA TENER UNA MEJOR TOMA DE VIDA				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	QUIBAR & MEDIO AMBIENTE				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	REUNIONES & INTERNET.				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	LOS 2 SON ABSOLUTAMENTE INDISPENSABLES.				

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I. 120292279-3	FIME ROBERTO BARRERA ROSALES.
Firma	FIME BARRERA

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador <i>Angel Villagran.</i>	Firma <i>[Signature]</i>	Código de Encuesta AME <u>#26</u>	
Lugar <i>Milagro</i>	Parroquia <i>Milagro.</i>	Fecha (d/m/a) <i>24-08-2014</i>	
		Hora de Inicio/Fin (2400) <i>12:00</i>	

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	<i>HANUEL BENITO HERAS GARCIA.</i>
Teléfono / Fax	<i>celular 0967920024 -</i>
Correo Electronico	
Dirección	<i>CDTA LAS MERCEDES II ETAPA.</i>
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	<i>STEVEN CABRERA.</i>
Cargo/Puesto desempeñado	<i>SENEADOR.</i>
Fecha de contratación	<i>MARZO 2012 - FEBRERO 2013</i>
Remuneración mensual	<i>\$/ 280 DOLARES.</i>
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	<i>NO</i>
Fecha de terminación	<i>FEBRERO/2013</i>
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	<i>NO</i>
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	<i>?</i>

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?	Si	Octubre 2013	—
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si	''	—
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	Si	Enero 2014	—
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	Si	''	—
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	Si	''	—

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
SQUIA HOSQUERA	ESPOSA	41	F	CASADA	QUE HACERES DOMESTICOS	—	—	—	FUNCIONES DEL HOGAR.
ISACC HERRERA H.	Hijo	18	H.	soltero	Estudia	—	—	—	
DANIELA HERRERA H.	Hija	8	F	soltera	Estudia	—	—	—	
JESUS HERRERA H.	Hijo	7	H	soltero	Estudia	—	—	—	
LEONARDO HERRERA	PADRE	97	H	Viudo	—	—	—	—	TERCERA EBAD.

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
ISACC HERA H.	1 ^{VO}	COLEGIO TECNICO LOS CAIRIJOS	Hidalgo
DANIELA HERA	3 ^{RO} Básica.	Ese: Viteri PAMBOB	"
JESUS SORIANO HERA	2 ^{DO} Básica.	Ese: Viteri PAMBOB	"

SALUD

Nombre	Si o No	Describe	Institución de salud a la que asiste
¿Enfermedades importantes entre los miembros del hogar?	NO		
¿Se atienden regularmente en institución de salud?	SI		DISPENSARIO MEDICO
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	SI	GRIPE	"

GASTOS

	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$ 300 ⁰⁰	Entre: Alimentos y Estudio.

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
Hoja	Propia	—	—

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

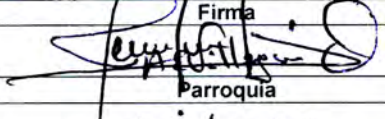
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
SAVEDOR	6 Meses	NO	\$/ 240 00

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajor			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	✓				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	UN TRABAJO QUE ME PERMITE VIVIR DIGNAMENTE CON MI FAMILIA.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	NO DAÑAR EL MEDIO AMBIENTE.				
¿Como cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	REUNIONES & INTERNET.				
¿Como cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	LOS 2 SON HOY INDISPENSABLES.				

Nombre extrabajador entrevistado	<i>HANUEL BENITO YERB PAREJA.</i>
C.I. <i>091419922-9</i>	
Firma <i>[Signature]</i>	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)		
Entrevistador <i>Angel Pellegrin</i>	Firma 	Código de Encuesta AME <i>B.27</i>
Lugar <i>Milagro</i>	Parroquia <i>Milagro</i>	Fecha (d/m/a) <i>24-08-2014</i>
		Hora de Inicio/Fin (2400) <i>17:40</i>

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	<i>Carlos Ivan Aristegui Delgado.</i>
Teléfono / Fax	<i>0986158314.</i>
Correo Electronico	
Dirección	<i>Ciudadela: Tomas Acuña. (Milagro).</i>
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	<i>Eng: Steven Cabrera. Hcd: Santa Ana.</i>
Cargo/Puesto desempeñado	<i>Saneador.</i>
Fecha de contratación	<i>28 Abril 2012.</i>
Remuneración mensual	<i>\$ 75 mensual.</i>
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	<i>NO.</i>
Fecha de terminación	<i>20 Marzo 2013.</i>
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	<i>NO.</i>
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	<i>0.</i>

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? Describe
¿Recibió información clara, transparente y oportuna de su ex empleador sobre la compra del terreno donde trabajaba? ¿Finalidad del terreno?	No	No	No
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO	NO	NO
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	No	No	No-
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	No	No	No-
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	No	No	No-

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
Bianca Escobedo	Hija	20 años	Femenino	Unión Libre	Que hace cuentas	0	No	No	
Kimberly Anistegui	hijos	11 meses	Femenino	—	—	—	—	—	
Juan Carlos Anistegui	hijo	2 meses	Masculino	—	—	—	—	—	
Carmon Delgado	Herma	81	Femenino	Casado	Que hace cosas domesticas	No	No	No	
Guillermo Anistegui	Papa	89	Masculino	Casado	Trabajador	\$300	No	No	

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

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
Carlos Ivan Aristegui Delgado	Primaria	Jose Roger Hernandez # 23	Melagro
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

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

GASTOS		
	Monto total	Observaciones
¿En total cuánto gastaba/gasta su familia al mes?	\$ 250 Mensual	

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
Choza	Prestada	0	—

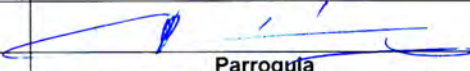
DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)			
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?
No	No	No	No
—	—	—	—
—	—	—	—

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Si Semeador.	Maniscal Sucre 3 meses.	No	\$ 200 ⁰⁰ mensual

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajor			
—	—	—	—
—	—	—	—

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Stavon => Pon que nos permite mejoras en el sector.				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Progreso - y Desarrollo del Sector				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	No Contaminar los Rios ni el aire				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado, (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	Internet				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	Reuniones				

Nombre extrabajador entrevistado	Carlos Juan Arístegui Delgado
C.I.	092684294-9
Firma	Carlos Arístegui

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Torge Vobler		AME 1928	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
El Celso	Milagro	24/03/2014	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		13:00	13:15

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Ana Marcelino Gomez Fombano.
Teléfono / Fax	0994522143
Correo Electronico	
Dirección	Recinto el Celso.
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Florencia Echeverri
Cargo/Puesto desempeñado	Sonadora de guinea.
Fecha de contratación	10 de oct. 2012
Remuneración mensual	\$15,000 menos x 3 días a la semana
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	NO
Fecha de terminación	Dic. 2013
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	NO.
¿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?	Si		ver hoja
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	Si		ver hoja
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO.		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO.		

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
Vicente Conde	Esposo	43	M.	Viudo	Fuqvero.	120,00	NO.		
Jennifer Conde	hija	20.	F.	S.	estudio.		NO.		
Dominar Conde	hijo	13	M.	S	Trabaja	bonis.	NO.		
Byron Conde	hijo	4	M	S	estudio		NO.		

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

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?	329,00	

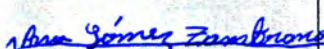
LUGAR DE RESIDENCIA			
Tipo de vivienda (casa, departamento, choza, etc.)	Estado (Pagada, la está pagando, prestada, arrendada, etc.)	¿Cuánto paga al mes?	¿Tiene otra vivienda o terreno? Especifique y donde
apartamento	propia		


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
Centro de Control de Calidad en Benos Aires.	10 de agosto 6 meses.	NO.	320,00.

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describa
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Totalmente a favor.				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	Trabajo y mejoras pero se demoraba.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	mas informacion				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	reuniones.				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?					

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I.	091703539-6
Firma	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Torrey Vobles		AME 20 29	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
El ceño	Milagro	23/03/2014	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		10:30	11:45

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Washington Javier Ocaña Mora
Teléfono / Fax	0967125060
Correo Electronico	
Dirección	recinto cf progreso
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steven Cabrera
Cargo/Puesto desempeñado	trabajos varios / servicios generales
Fecha de contratación	1 de Sep 2010
Remuneración mensual	\$ 315,00
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	Se lo afilio a los 7 meses de trabajo
Fecha de terminación	24 de enero 2014
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	NO.
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	Ninguna

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?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Rolanda Conde	Esposa	28	F.	Casada	hogar				
Enrique Torres	hijo	7	M.				NO		
José Cejeda	Padre	63	M.	Vuelto	Tingues	honorarios	NO		
Olivia Mora	Madre	58	F.	Viuda	hogar				

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?	NO		
¿En qué especialidad son las consultas más comunes?	NA		

GASTOS

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

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
Permanente	Propio		

DESTINO DEL DINERO RECIBIDO POR INDEMNIZACIÓN O COMPENSACIÓN (SI APLICA)

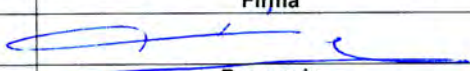
Actividad	Tiempo que se lleva realizando	Descripción	¿Ingreso económico? ¿Cuánto/mes?

ACTIVIDAD ACTUAL DEL EXTRABAJADOR			
Actividad/Cargo	Lugar y tiempo de servicio	Afiliación IESS u otro Si o No	Ingresos económicos mensuales
Trabajo en Bachonera	ten 4 Via. mi hijo 3 meses.	Si	bonos

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajor			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	Favor.				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	generación de Empleo				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	La comunidad necesita mas información				
¿Cómo cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	reuniones				
¿Cómo cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	reuniones				

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I. 0920/79496.	
Firma <i>Washington Ocasio</i>	

CUESTIONARIO PARA EX TRABAJADORES (Proyecto Adelca, Cantón Milagro, Provincia: Guayas)			
Entrevistador	Firma	Código de Encuesta	
Jorge Uchih		AME 2 . 30	
Lugar	Parroquia	Fecha (d/m/a)	
Milagro	M. bprn	23-08-2014	
		Hora de Inicio/Fin (2400)	
		8:00	8:15

INFORMACIÓN DE EX TRABAJADOR ENTREVISTADO	
Nombre del ex trabajador	Diego Patricio Olmoso Yombano
Teléfono / Fax	0940 659940
Correo Electronico	olmoso4915@outlook.com
Dirección	Recinto ej ecipb
Nombre del ex empleador (Propietario del terreno donde trabajaba)	Steren Cabrera
Cargo/Puesto desempeñado	Proteccion del Manto de aguas
Fecha de contratación	agosto 9 de 2009
Remuneración mensual	\$300,00
¿Estaba afiliado al IESS u otro seguro? Si o no, especifique	"NO"
Fecha de terminación	2012 28 de agosto
¿Fue compensado o indemnizado por la terminación de su contrato laboral?	No
¿Cuál fue el monto de la indemnización? (Si aplica)	nada

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?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó de la terminación de su contrato con anticipación?	NO		
¿Su ex empleador le comunicó sus derechos laborales con respecto a la terminación del contrato?	NO		
¿Su ex empleador le ofreció opciones de indemnización o compensación?	NO		
¿Su ex empleador le informó sobre el procedimiento para acceder a indemnización o compensación?	NO		

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
Alvaro Zambrano	Madre	50.	F.	Viuda	hogar.	Ninguno	NO		

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	Describe	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?	\$ 300,00 x 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
Cemento	Propio.		

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
trabaja en Buenos Aires	Via a Barcelona	Si	\$400,00 x mes

INFORMACIÓN DE OTROS EXTRABAJADORES DE CONOCIMIENTO DEL ENTREVISTADO			
Nombre	Director/Contacto	Tel/Correo Electronico	¿Conoce que actividad está realizando actualmete? Describe
Aplica el cuadro si no tenemos el dato extrabajador			

PERCPCIONES DEL PROYECTO ADELCA					
Posición respecto al Proyecto?	Totalmente a Favor	Parcialmente a Favor	Neutral	Parcialmente en Contra	Totalmente en Contra
Explicar Posición?	a favor				
¿Cuales son los beneficios del proyecto hacia la comunidad?	generacion de Empleo.				
¿Cuales son las principales preocupaciones referentes a impactos al ambiente y sociales?	ninguna.				
¿Como cree usted que la comunidad debe estar mejor informado (reuniones, la radio, Internet, etc) sobre el proyecto?	compañías informativas y reuniones.				
¿Como cree que los miembros de la comunidad pueden comunicarse mejor (reuniones, correo electrónico) con los responsables del proyecto?	reuniones.				

Nombre extrabajador entrevistado	
C.I. <i>0941994315.</i>	
Firma <i>. Diego Alvarado</i>	