

# GUIÓN- BASE PARA EL PROYECTO "SAVIA"

- Estructura ( organismo, asociación o servicio público que acompaña al usuario).\*\*\*\*\*
  - Referente ( persona que acompaña al usuario)\*\*\*\*\*
  - Usuario ( persona a la que se realiza la atención o seguimiento)\*\*\*\*\*
  - Acción ( programa desarrollado por la estructura o el partenariado por varias estructuras)\*\*\*\*\*
  - Fecha \*\*\*\*\*
  - Municipio de Residencia\*\*\*\*\*
  - Barrio\*\*\*\*\*
- 

## ¿ Quién le ha derivado hacia nuestra estructura?

- Iniciativa propia.
  - Requerimiento institucional.( INEM o Servicios Sociales).
  - Derivación por un profesional.
  - Información facilitada por el entorno (no profesional-redes sociales no formales)
- 

- **Fecha de Nacimiento**\*\*\*\*\* (día/mes/año)

- **Sexo:**

- Hombre
- Mujer

- **Estado Civil:**

- Soltero/a
- Casado/a
- Viudo/a
- Separado/a
- Divorciado/a

- **Nacionalidad:**

- Español.
- Extranjero de la UE
- Extranjero extra UE

## AREA SOCIAL

---

**Si es extranjero de la UE o extra UE:**

- Solicitante de Asilo.
- Permiso de residencia y/o trabajo
- Solicito la nacionalidad.
- Es beneficiario/a del Estatuto de Refugiado/a.
- Sin permiso de trabajo y/o residencia
- Obtuvo la nacionalidad

- Si obtuvo la nacionalidad, ¿Cuál es su nacionalidad de origen? \_\_\_\_\_
- ¿Tiene la doble nacionalidad?
  - Si
  - No
- ¿Es su intención establecerse en España?
  - Si
  - No

## SITUACIÓN FAMILIAR

---

### ¿Cuál es su situación familiar?

- Persona sola (con o sin hijos)
- En pareja (casado o no)
- Con otros miembros de la familia:
  - Padres
  - Abuelos
  - Tíos
  - Hermanos
  - Otros. \_\_\_\_\_

### ¿Tiene hijos a cargo?

- No
- Si :
  - En España . Provincia\*\*\*\*\*
  - En otro país. País\*\*\*\*\*
  - Número de Hijos \*\*\*\*\*
  - Edades:
    - 1º Hijo\*\*\*\*\*
    - 2º Hijo\*\*\*\*\*
    - 3º Hijo\*\*\*\*\*
    - 4º Hijo\*\*\*\*\*

### ¿Tiene otras personas a su cargo?

- No
- Si:
  - En España. Provincia\*\*\*\*\*
  - En otro país. País\*\*\*\*\*

### ¿Sus hijos acuden a una guardería?

- No
- Si, número \*\*\*
- Subvencionada
- No subvencionada

### ¿Cuántas personas residen en su vivienda? (Con Usted incluido)

-Número\*\*\*\*\*

**¿ Espera Usted o su pareja un hijo/s?**

- No
- Si:
  - Embarazo de un solo hijo
  - Embarazo Multiple

**Recursos Económicos**

.....

**¿Cuál es la naturaleza de los recursos de su unidad familiar?**

- Salario
- Prestación por desempleo
- Ayudas de emergencia social
- Ingreso mínimo de inserción
- Ayudas de familiares residentes en otro país
- Sin recursos
- Otros ingresos \_\_\_\_\_
- No sabe
- No contesta

**¿Cuál es la totalidad de sus recursos mensuales globales (neto) de su unidad familiar?**

- Por debajo del Salario Mínimo Interprofesional (SMI)
- Entre el SMI y 150.000 pts.
- Por encima de 150.000 pts.

**¿ Considera que su unidad familiar posee un nivel adquisitivo aceptable?**

- Si
- No

**Vivienda**

.....

**¿ Qué tipo de vivienda ocupa?**

- Sin techo
- Vivienda inestable (chabola...)
- Albergue
- Apartamento
- Piso
- Vivienda Unifamiliar

**¿Cuántos dormitorios tiene su vivienda?**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

- más de 5

**¿Cuál es el régimen de tenencia de su vivienda?**

- En propiedad
  - Con hipoteca
  - Sin hipoteca
  - Cedido
- En alquiler
  - Compartido
  - No compartido
  - En régimen de acogida
- De protección oficial
- Otras\_\_\_\_\_

**¿Cuales son las dificultades de habitabilidad de su vivienda?**

- Ninguna
- Vivienda insalubre
- Problema de hacinamiento
- Vivienda inadaptada
- Insatisfacción con el barrio
- Dificultad para encontrar otra vivienda
- Riesgo de desalojo o de embargo
- Procedimiento de desalojo en curso
- Otras\_\_\_\_\_

## **SITUACIÓN SANITARIA**

---

**¿Padece alguna enfermedad?**

- No
- Si:
  - Contagiosa
  - Física:
    - Aguda
    - Crónica
  - Psíquica:
    - Aguda
    - Crónica
  - Sensorial:
    - Aguda
    - Crónica
  - Seguimiento Médico:
    - Ambulatorio
    - Hospitalario

**¿Padece Usted algún tipo de discapacidad reconocida por el IMSERSO?**

- No
- Si:
  - Física
  - Psíquica

- Sensorial
- Porcentaje\*\*\*\*\*

**¿ Posee Usted Seguridad Social?**

- Si
- No:
  - Se beneficia de algún seguimiento social
  - Tiene concertado otro tipo de cobertura sanitaria privada

**PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

---

**¿ Participa Usted en alguna actividad de su comunidad?**

- No
- Si:
  - ¿ Cuáles?:
    - Asociaciones Deportivas
    - Asociaciones Culturales
    - Asociaciones Juveniles
    - Asociaciones de Mujeres
    - Parroquias
    - Sindicatos
    - Partidos Políticos
    - Actividades Municipales
    - Otras \_\_\_\_\_

**¿ Pertenece Usted a alguna Asociación?**

- No
- Si:
  - ¿Cuál/es? \_\_\_\_\_

**AREA EDUCATIVA**

---

**Escolarización:**

- Si
- No

Año de comienzo:\*\*\*\*\*

**-Educación Infantil:**

- No
  - Si
- Centro \_\_\_\_\_
- Lugar \_\_\_\_\_

Año de comienzo\*\*\*\*\*  
Año de finalización\*\*\*\*\*

**-Educación Primaria:**

No  
 Si  
Centro\_\_\_\_\_

Lugar\_\_\_\_\_

Año de comienzo\*\*\*\*\*

Año de finalización\*\*\*\*\*

**-Educación Secundaria:**

No  
 Si  
Centro\_\_\_\_\_

Lugar\_\_\_\_\_

Año de comienzo\*\*\*\*\*

Año de finalización\*\*\*\*\*

**- Bachiller:**

No  
 Si  
Centro\_\_\_\_\_

Lugar\_\_\_\_\_

Año de comienzo\*\*\*\*\*

Año de finalización\*\*\*\*\*

**- Módulos:**

No  
 Si  
Especificar modulo\_\_\_\_\_

Centro\_\_\_\_\_

Lugar\_\_\_\_\_

Año de comienzo \*\*\*\*\*

Año de finalización\*\*\*\*\*

**- Diplomatura:**

No  
 Si  
Especificar Diplomatura\_\_\_\_\_

Centro\_\_\_\_\_

Lugar\_\_\_\_\_

Año de comienzo\*\*\*\*\*

Año de finalización\*\*\*\*\*

**- Estudios Universitarios:**

No  
 Si  
Especificar estudios universitarios\_\_\_\_\_

Universidad\_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_  
Año de comienzo\*\*\*\*\*  
Año de finalización\*\*\*\*\*

- **Si tiene título :**
  - Homologado
  - Convalidado
  - Sin homologar/convalidar
  
- **¿Dónde ha obtenido su título?**
  - En el país de origen
  - En el país de acogida
  - En otro país \_\_\_\_\_
  
- **Fecha de obtención\*\*\*\*\***
  
- **Estudios que realiza actualmente:** \_\_\_\_\_  
Centro \_\_\_\_\_  
Lugar \_\_\_\_\_
  
- ¿ Qué estudios te gustaría realizar en el futuro? \_\_\_\_\_

**Rellenar por padres con hijos en edad escolar.**

.....

¿Cuántos hijos tiene en edad escolar?\*\*\*\*\*

¿ Que estudios realizan? \_\_\_\_\_

¿Recibe su hijo apoyo escolar psicopedagógico?

- No
- Si

¿ De qué tipo? \_\_\_\_\_

¿Realiza actividades extraescolares?

- No
- Si

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Asiste al comedor escolar?

- No
- Si

¿Recibe su hijo algún tipo de beca?

- No
- Si
  - Comedor
  - Libros y material escolar
  - Transporte

¿Asiste regularmente a las reuniones convocadas por el tutor o profesorado del centro?

- Si
- No
  - Motivos:
    - No lo creo necesario
    - Falta de tiempo
    - Incompatibilidad
    - Otros \_\_\_\_\_

¿Solicita reunirse con el tutor o profesores de su hijo cuando lo cree necesario?

- Si
- No

## AREA LABORAL

¿Ha realizado alguna formación complementaria?

- Ninguna
  - Porque no le interesa
  - No tiene información suficiente
  - Otras causas...
- Formación en asociaciones empresariales
- Formación en Sindicatos
- Escuela oficial de idiomas
- Iniciativas de la Unión Europea de formación (públicas, privadas)
- INEM/ J.J.CC.\_(F.I.P.)
- Escuelas Taller
- Otros organismos

Sector

- Agrario
- Administración y empresa
- Artesanía
- Automoción
- Comercio
- Docencia e investigación

- Industria pesada y construcciones metálicas
- Servicios personales y a la comunidad
- Transporte y comunicaciones
- Nuevas tecnologías
- Servicios a las empresas
- Edificación y obras públicas
- Industrias químicas
- Industria textil, piel y cuero
- Madera y corcho
- Montajes e instalaciones
- Sanidad
- Turismo y hostelería
- idiomas

¿Cuál es su situación profesional actual?

- Trabajador autónomo
- Trabajador por cuenta ajena
- En prácticas
- Desempleado inscrito en INEM
- Desempleado no inscrito en el INEM
- Trabajador sin seguridad social
- Prejubilado, jubilado
- Estudiante

SI ES UN TRABAJADOR POR CUENTA AJENA

¿Cuál es la naturaleza de su contrato de trabajo?

- Contrato de duración determinada
- Contrato de duración indeterminada

Es un empleo:

- A tiempo completo
- A tiempo parcial

¿Está contratado por una empresa de trabajo temporal?

- Sí
- No

¿Su empleo es objeto de alguna ayuda pública?

- Sí
- No

¿Su actividad profesional está relacionada con su cualificación profesional y/o formativa?

- Sí
- No

¿Busca otra actividad profesional?

- Sí
- No

SI BUSCA EMPLEO, ¿CUÁL ES SU SITUACIÓN?

- Parado perceptor de prestación por desempleo
- Parado no perceptor de prestación por desempleo
- Beneficiario de ingreso mínimo de inserción
- Demandante de empleo no inscrito en el INEM
- Demandante de empleo inscrito en el INEM
- Trabajador en activo demandante de mejora de empleo

¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su último empleo?

- Menos de un año
- De un año a dos
- Más de dos años
- Nunca trabajé

¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su última formación?

- Menos de un año
- Entre un año y dos
- Más de dos años
- No he realizado ningún curso de formación

¿Posee experiencia profesional?

- Sí
- No

Categoría profesional

- Director
- Gerente
- Jefe de area
- Jefe de departamento
- Encargado
- Oficial
- Ayudante
- Peón

Actividad económica

- Agricultura, ganadería y pesca
- Industria automoción (fabricación y mantenimiento)
- Industria madera, corcho y mueble (fabric y manten.)
- Industria del metal (fabr., transf., mant.)
- Industria naval (fabr. y mant.)
- Industria audiovisual
- Industria agroalimentaria
- Comercio
  - Mayorista
  - Minorista

- Hostelería
- Turismo
- Transporte y comunicaciones
- Servicios informáticos
- Servicios administrativos y jurídicos
- Servicio del patrimonio artístico y cultural
- Industria textil, cuero y calzado
- Industria cerámica, vidrio y cemento
- Construcción y obras
- Servicios deportivos, ocio y tiempo libre
- Servicios medioambientales
- Artes gráficas, papel y edición
- Servicios de traducción e interpretación
- Nuevas tecnologías de información y comunicación
- Serv. Estética y peluquería
- Serv. Personales y del hogar
- Serv. Educativos/enseñanza
- Serv. Salud
- Serv. Sociales y a la comunidad
- Admon. Pública y defensa

¿En qué sector busca empleo?

- Agricultura, ganadería y pesca
- Industria automoción (fabricación y mantenimiento)
- Industria madera, corcho y mueble (fabric y manten.)
- Industria del metal (fabr., transf., mant.)
- Industria naval (fabr. y mant.)
- Industria audiovisual
- Industria agroalimentaria
- Comercio
  - Mayorista
  - Minorista
- Hostelería
- Turismo
- Transporte y comunicaciones
- Servicios informáticos
- Servicios administrativos y jurídicos
- Servicio del patrimonio artístico y cultural
- Industria textil, cuero y calzado
- Industria cerámica, vidrio y cemento
- Construcción y obras
- Servicios deportivos, ocio y tiempo libre
- Servicios medioambientales
- Artes gráficas, papel y edición
- Servicios de traducción e interpretación
- Nuevas tecnologías de información y comunicación
- Serv. Estética y peluquería
- Serv. Personales y del hogar
- Serv. Educativos/enseñanza

- Serv. Salud
- Serv. Sociales y a la comunidad
- Admon. Pública y defensa

¿Tiene carnet de conducir?

- No
- Sí
  - A1
  - A2
  - B
  - C1
  - C2
  - D
  - E

¿Dispone de vehículo propio?

- Sí
- No

¿Utiliza principalmente los transportes públicos?

- Sí
- No

¿Ha pensado alguna vez crear su propia empresa?

- Sí
- No

En caso afirmativo:

- En solitario
- Con más socios

Dificultades

- No conozco el mercado
- Demasiado riesgo
- Inversión inicial
- Otras