

**FUNDACION P.I.D.E.E.**

**FICHA SOCIOECONOMICA**

Entrevistador

|           |         |
|-----------|---------|
| Apellidos | Nombres |
| Vid       |         |

**1. GENERAL**

|  |               |                      |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |     |     |     |  |
|--|---------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-----|-----|-----|--|
| Código de la familia   | Fecha Ingreso | Apellidos familiares |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |     |     |     |  |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table> |               |                      |  |  |  |  |  |  | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">día</td> <td style="font-size: 8px;">mes</td> <td style="font-size: 8px;">año</td> </tr> </table> |  |  |  | día | mes | año |  |
|  |               |                      |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |     |     |     |  |
|  |               |                      |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |     |     |     |  |
| día  | mes           | año                  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |     |     |     |  |

Nombre del entrevistado

|           |         |
|-----------|---------|
| Apellidos | Nombres |
|           |         |

|                 |  |   |                              |   |  |
|-----------------|--|---|------------------------------|---|--|
| Número de hijos | <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> </table> | 1 | Número niños Población PIDEE | <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table> |  |
| 1               |  |   |                              |   |  |
|                 |  |   |                              |   |  |

Rel. con titular:  
EL CO PA HE HI AB TI OT FA

Organismo de derivación:  
VI DH FA CO CI PR WU AG OT

**2. TITULAR**

|           |         |
|-----------|---------|
| Apellidos | Nombres |
|           |         |

|   |       |                               |              |     |     |     |   |  |  |  |
|---|-------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|---|--|--|--|
| Fecha naclm.  | Sexo: | F : femenino<br>M : masculino | Escolaridad: |     |     |     |   |  |  |  |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">día</td> <td style="font-size: 8px;">mes</td> <td style="font-size: 8px;">año</td> </tr> </table> |       |                               |              | día | mes | año | <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table> |  |  |  |
|   |       |                               |              |     |     |     |   |  |  |  |
| día   | mes   | año                           |              |     |     |     |   |  |  |  |
|   |       |                               |              |     |     |     |   |  |  |  |

AN BI BC MI MC TI TC UI UC OT

Profesión u oficio:

Relación con menores:  
PA AB HE TI OT EL FA

Estado civil: 



 CA : casado  
SO : soltero  
SE : separado  
VI : viudo

Situación laboral:  
CE TO TE PE OT DC

**3. SITUACION DEL TITULAR**

|                             |   |  |  |  |
|-----------------------------|---|--|--|--|
| Situación:                  | Fecha de situación  |  |  |  |
| 01 - Detenido Desaparecido  | <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |  |  |  |
|                             |   |  |  |  |
| 02 - Ejecutado              |   |  |  |  |
| 03 - Preso Político         |   |  |  |  |
| 04 - Ex Detenido            |   |  |  |  |
| 05 - Retornado              |   |  |  |  |
| 06 - Reunificación familiar | Fecha de libertad   |  |  |  |
| 07 - Relegado               | <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |  |  |  |
|                             |   |  |  |  |
| 08 - Casos Especiales       |   |  |  |  |
| 09 - Exilio                 |   |  |  |  |
| 10 -                        |   |  |  |  |

|      |        |                     |
|------|--------|---------------------|
| País | Ciudad | Otra Especificación |
|      |        |                     |

Lugar de situación:

**4. PAREJA DEL TITULAR**

1. cónyuge   
 2. conviviente

|           |         |
|-----------|---------|
| Apellidos | Nombres |
|-----------|---------|

Fecha nacim.     
 día mes año

Sexo  F : femenino  
 M : masculino

Escolaridad:  
 AN BI BC MI MC TI TC UI UC OT

Estado civil:  CA : casado  
 SO : soltero  
 SE : separado  
 VI : viudo

Situación laboral:  
 CE TO TE PE OT DC

Relación con menores:  
 PA AB HE TI OT EL FA

**5. RESPONSABLE DE LOS MENORES**

|           |         |
|-----------|---------|
| Apellidos | Nombres |
|-----------|---------|

Domicilio \_\_\_\_\_

Calle N° \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_

código

Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Situación laboral:  
 CE TO TE PE OT DC

Relación con menores:  
 EL PA AB HE TI OT FA

Otra dirección

|           |          |
|-----------|----------|
| Calle     | Comuna   |
| Población | Ciudad   |
|           | Teléfono |

**6. APORTES INSTITUCIONALES**

**Código Instituciones**

- VI : Vicaría
- DH : Comisión Chilena de DH
- FA : Fasic
- CO : Codepu
- CI : CIM
- PR : PRAL
- WU : WUS
- AG : Agrupaciones
- OT : Otros
- CR : Cruz Roja
- FL : Fondo Latino

**Institución**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Apoyos**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Códigos Apoyos**

- JU : jurídicos
- SA : salud
- EC : económico
- AL : alimentos
- AS : asistencial
- OT : otros

---

## 7. SITUACION HABITACIONAL

---

### 7.1 ANTES DEL MERCADO DEPRESIVO

Relación de propiedad  
 P : Propia  
A : Arriendo  
C : Cedida  
L : Allegado

Tipo de vivienda  
 T : Transitoria  
D : Definitiva

Tipo de construcción  
 M : Mejora  
I : Intermedia  
S : Sólida

---

### 7.2 SITUACION HABITACIONAL ACTUALIZADA.

Relación de propiedad

Tipo de vivienda

Tipo de Construcción

Monto en UF de div./arriendo

Pagos  
 D: al día  
A: atrasado

Nº de pers. que habitan

Nº de dormitorios

Nº total de camas

---

### AL INTERIOR DE LA VIVIENDA

Agua potable  
 S : Si  
N : No

Electricidad  
 S : Si  
N : No

Origen electricidad  
 C : Colgado  
P : Propio

Eliminación de excretas  
 A : Alcantarillado  
P : Pozo séptico  
O : Otros

---

### 8. SITUACION ECONOMICA

Promedio de ingreso mensual del grupo familiar (en UF):

Condición de vida: tiene posibilidades de cubrir sus necesidades vitales (salud, vivienda, educación, vestuario, alimentación)

 S : Si  
N : No

9. OTROS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR

| Número | Apellidos | Nombres | Relación con Titular | Sexo (F/M) | Fecha nacimiento | Ecolaridad | Situación Laboral |
|--------|-----------|---------|----------------------|------------|------------------|------------|-------------------|
| 1      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 2      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 3      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 4      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 5      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 6      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 7      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 8      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 9      |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 10     |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 11     |           |         |                      |            |                  |            |                   |
| 12     |           |         |                      |            |                  |            |                   |

---



---



---



---

HISTORIA REPRESIVA FAMILIAR

10.1 **DERECHOS REPRESIVOS TITULAR:**

| FECHA | SITUACION REPRESIVA | OTRAS SITUACIONES COLATERALES (Específicas) |  |  |  | TOTAL NIÑOS | GESTION LEGAL |    | INSTITUCION |
|-------|---------------------|---|--|--|--|-------------|---------------|----|-------------|
|       |                     |   |  |  |  |             | SI            | NO |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |
|       |                     |   |  |  |  |             |               |    |             |

10.2 **DERECHOS REPRESIVOS A OTROS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR:**

| RELACION CON TITULAR | FECHA | SITUACION |
|----------------------|-------|-----------|
|                      |       |           |
|                      |       |           |
|                      |       |           |
|                      |       |           |

10.3 HECHOS REPRESIVOS A NIÑOS POBLACION PINE:

| CODIGO NIÑO | FECHA | SITUACION | OTRAS SITUACIONES COLATERALES<br>(Específicas) |  |  |  |  | GESTION LEGAL |    | INSTITUCION |
|-------------|-------|-----------|--|--|--|--|--|---------------|----|-------------|
|             |       |           |  |  |  |  |  | SI            | NO |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |

CARGOS CONTRA EL TITULAR: SI NO

**RELATO:** Descripción de situaciones represivas vividas por la familia y sus efectos sobre ésta (cambios producidos).  
 Descripción de como han superado hasta ahora los cambios producidos en la familia.  
 Profesionales intervinientes y organismos de DD.HH. a que pertenecen.  
 Describir cargo, si existe.  
 NO REALIZAR NINGUNA OTRA DESCRIPCION.

10.3 HECHOS REPRESIVOS A NIÑOS POBLACION PIDEE:

| CODIGO NIÑO | FECHA | SITUACION | OTRAS SITUACIONES COLATERALES<br>(Específicas) |  |  |  |  | GESTION LEGAL |    | INSTITUCION |
|-------------|-------|-----------|--|--|--|--|--|---------------|----|-------------|
|             |       |           |  |  |  |  |  | SI            | NO |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |
|             |       |           |  |  |  |  |  |               |    |             |

CARGOS CONTRA EL TITULAR: SI NO

**RELATO:** Descripción de situaciones represivas vividas por la familia y sus efectos sobre ésta (cambios producidos).  
 Descripción de como han superado hasta ahora los cambios producidos en la familia.  
 Profesionales intervinientes y organismos de DD.HH. a que pertenecen.  
 Describir cargo, si existe.  
 NO REALIZAR NINGUNA OTRA DESCRIPCION.

11. NIÑOS

|  |   |                      |  |   |                      |
|--|---|----------------------|--|---|----------------------|
| Código de la familia                                 | <input type="text"/>  | Código del Niño:     | <input type="text"/>   | Fecha de Ingreso:   | <input type="text"/> |
|  |   |                      |  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>día mes año |                      |
| Apellidos  |   |                      | Nombres  |   |                      |
| Relación con Titular: EL CO PA HE HI AB TI OT PA     |   |                      |  |   |                      |
| Fecha de Nacimiento                                  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | Sexo:   | <input type="text"/> |
|  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>día mes año |                      |  | M : masculino<br>F : femenino   |                      |
| Escolaridad: AN BI BC MI MC YI YC UI UC OT           |   |                      | Horario de Clases : AM PM JC NO                                    |   |                      |
| Previsión: AFP AP NO                                 |   |                      | Salud : A : BONO B : PAGO DIRECTO C : GRATUIDAD<br>H : NO RESUELTO |   |                      |
| <b><u>HISTORIA DESARROLLO DEL NIÑO:</u></b>          |   |                      |  |   |                      |
|  |   |                      |  |   |                      |
| <b><u>RELATO DEL NIÑO:</u></b>                       |   |                      |  |   |                      |
|  |   |                      |  |   |                      |
| <b><u>SOLICITUD:</u></b>                             |   |                      |  |   |                      |
| Apoyos Económicos : BU BPE BR BL AL EM ES LAB AGE AV |   |                      |  |   |                      |
| Derivación Pídee : SM SF AP ASP CH AT OT             |   |                      |  |   |                      |



11. NIÑOS

|  |   |                  |  |   |  |
|--|---|------------------|--|---|--|
| Código de la familia                                 | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Código del Niño: | <input type="text"/>   | Fecha de Ingreso:   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>dia mes año</small> |
| Apellidos  |   |                  | Nombres  |   |  |
| Relación con Titular: EL CO PA HE HI AB TI OT YA     |   |                  |  |   |  |
| Fecha de Nacimiento                                  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>dia mes año</small>                                    |                  | Sexo:  | <input type="text"/> M : masculino<br><input type="text"/> F : femenino |  |
| Escolaridad:   | AM BI BC HI HC YI YC UI UC OT   |                  |  | Horario de Clases : AM PM JC NO   |  |
| Previsión:   | APP AP NO   |                  | Salud : A : BONO B : PAGO DIRECTO C : GRATUIDAD<br>N : NO RESUELTO |   |  |
| <b><u>HISTORIA DESARROLLO DEL NIÑO:</u></b>          |   |                  |  |   |  |
|  |   |                  |  |   |  |
| <b><u>RELATO DEL NIÑO:</u></b>                       |   |                  |  |   |  |
|  |   |                  |  |   |  |
| <b><u>SOLICITUDES:</u></b>                           |   |                  |  |   |  |
| Apoyos Económicos : BU BPE BE BL AL EN ES LAB AOR AV |   |                  |  |   |  |
| Derivación Pídee : SH SF AP ASP CH AT OT             |   |                  |  |   |  |

12.

PROGRAMA TENTATIVO DE TRABAJO

12.1 **APOYOS ECONOMICOS:**

| APOYOS | MONTO | Nº VECES | CODIGO NIÑOS |  |  |  |  |  |
|--------|-------|----------|--------------|--|--|--|--|--|
|        |       |          |              |  |  |  |  |  |
|        |       |          |              |  |  |  |  |  |
|        |       |          |              |  |  |  |  |  |
|        |       |          |              |  |  |  |  |  |
|        |       |          |              |  |  |  |  |  |
|        |       |          |              |  |  |  |  |  |

Apoyos : BU, BPE, DE, BL, AL, EM, ES, LAB, AUE, AV

12.2 **DERIVACIONES FIDEL:**

| DERIVACION | CODIGO NIÑOS |  |  |  |  |  |
|------------|--------------|--|--|--|--|--|
|            |              |  |  |  |  |  |
|            |              |  |  |  |  |  |
|            |              |  |  |  |  |  |
|            |              |  |  |  |  |  |
|            |              |  |  |  |  |  |
|            |              |  |  |  |  |  |

Derivaciones : SM SF AP CH AT OT

12.3 **DERIVACIONES EXTRA FIDEL:**

- Inst. DD. HH.: VI DE FA CO CI PR WU AG CR FL OT

- Otras Inst. : SA : \_\_\_\_\_  
ED : \_\_\_\_\_  
VIV : \_\_\_\_\_  
JU : \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

Escolaridad del titular :

Escolaridad pareja del titular :

Situación laboral titular :

Situación laboral pareja titular :

Situación laboral responsable niños :

Relación entrevis- FA OF  
tado con titular [ ] [ ]

Relación titular FA OF  
con Niños [ ] [ ]

Relación pareja FA OF  
titular con niños [ ] [ ]

Aportes  
Institu- SA EC AL  
cionales [ ] [ ] [ ]

---