



Encuesta de inicio GESTIÓN SOCIAL LOCAL - 2021

Presentación

Queremos darle la bienvenida a la **asistencia técnica a las municipalidades para la instalación y funcionamiento de la herramienta Gestión Social Local (GSL) durante el año 2021.**

Como usted sabe, las unidades municipales componentes del módulo base GSL corresponden a **Asistencia Social, Registro Social de Hogares, Subsidios**, y opcionalmente el **Programa Familias**, en el caso que dicho programa se ejecute en la municipalidad.

Para los efectos de entregar a la municipalidad una asistencia técnica de calidad y pertinente a las características de las unidades municipales que participarán de la instalación de la herramienta Gestión Social Local (GSL), **nos interesa recoger información acerca de la estructura y elementos centrales del funcionamiento de cada una de las unidades mencionadas.**

La encuesta que se presenta es una sola por municipalidad y se espera que la contraparte municipal de GSL sea quién recolecta la información con las personas encargadas de las unidades municipales que componen GSL. Le recomendamos que asegure la participación de las personas encargadas de las unidades en la respuesta a la encuesta, de forma que ellas se vayan desde el comienzo incorporando a las actividades que se realizarán en el marco de la asistencia técnica.

Le agradecemos que la información que provea sea lo más exhaustiva posible, de forma de facilitar su análisis y sistematización. Esta información será de gran utilidad para la preparación de las actividades de asistencia técnica que se realizarán en el marco del proyecto GSL. **Por favor, en las respuestas considere la situación actual (a la fecha de la respuesta) de cada una de las unidades.**

Instrucciones

A continuación encontrará un conjunto de **preguntas** que deberá responder en su totalidad. Al final del formulario encontrará un espacio para **observaciones o comentarios** que considere pueden ser útiles para la implementación de GSL en su municipalidad. Estos dos campos son opcionales.

Para mayor facilidad puede descargar este archivo en **PDF** con las preguntas que encontrará en la encuesta en línea, el cual puede imprimir como borrador y usar de guía para recolectar la información que se solicita.

Nombre de la Municipalidad:

Nombre de la persona que responde esta encuesta:



PARTE 1

Unidad municipal de Asistencia Social - AS

A. PERSONAL DE ASISTENCIA SOCIAL

1. Incluyendo a la jefatura, por favor responda las siguientes preguntas sobre el personal que trabaja en Asistencia Social:

Pregunta:

Personas:

1.1. ¿Cuántas personas en total trabajan en la Unidad de Asistencia Social?

1.2. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Asistencia Social tienen dedicación exclusiva a la Unidad?

1.3. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Asistencia Social cumplen funciones en otras Unidades?

1.4. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Asistencia Social son de planta?

1.5. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Asistencia Social son de contrata?

1.6. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Asistencia Social son a honorarios?

1.7. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Asistencia Social son Asistentes Sociales?

1.8. ¿Cuántos de los profesionales que trabajan en Asistencia Social no son Asistentes Sociales?

1.9. ¿Cuántas personas son el equipo total de técnicos y administrativos?

1.10. ¿Cuántas personas en la Unidad atienden público?

2. En la estructura municipal, ¿de qué dirección, departamento o Unidad depende la Unidad de Asistencia Social?

3. ¿Cuál es el nombre del/a jefe(a) de la Unidad?

4. ¿Cuál es la profesión del/a Jefe(a) de la Unidad?

5. ¿Cuántos años lleva el/la Jefe(a) de la Unidad en su cargo?

6. ¿El/la jefe(a) tiene dedicación exclusiva a la Unidad? Sí No

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 6.1.

6.1. ¿En cuáles otras Unidades se desempeña el/la Jefe(a) de la Unidad? Marque todas las que correspondan:

 Registro Social de Hogares

 DIDECO-DIDESO

 Subsidios Sociales

 Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____

 Programa Familias

B. CARACTERIZACIÓN DE ESPACIOS/RECINTOS PARA ATENCIÓN DE PÚBLICO DE ASISTENCIA SOCIAL

7. ¿La Unidad cuenta con un espacio/recinto de atención de público? Sí No

*Si la respuesta es "Sí",
conteste las preguntas 7.1. y 7.2.

*Si la respuesta es "No"
conteste la pregunta 7.3.

7.1. ¿Es el espacio/recinto exclusivo para el público de la Unidad? Sí No

7.3. Por favor describa brevemente, ¿en
dónde realizan la atención al público?

7.2. ¿Es el espacio/recinto compartido con otras Unidades? Sí No

7.2.1. ¿Con qué otras Unidades comparte el recinto?
Marque todas las que correspondan:

- Registro Social de Hogares
- Subsidios Sociales
- Programa Familias
- Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____

8. El espacio/recinto de atención de público ¿se ubica en
el edificio principal de la Municipalidad? Sí No

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 8.1.

8.1. ¿A cuántos minutos caminando queda el espacio/recinto de Atención de
Público, del edificio principal de la Municipalidad ?

minutos

C. ATENCIÓN DE PÚBLICO ASISTENCIA SOCIAL

9. ¿Cuántas personas en promedio atiende la Unidad al día? personas

10. ¿Cuál es el máximo de personas que ha llegado a atender la Unidad en un mismo día? personas

11. ¿Cuál es el mínimo de personas que ha llegado a atender la Unidad en un mismo día? personas

12. ¿En qué días de la semana y horarios se ofrece atención al público? Marque todos los que correspondan:

Día de la semana:	¿Ofrece atención al público? Si la respuesta es "No", continúe con el día siguiente.	¿Atiende en el horario de la mañana, o sea en algún momento entre las 8am y las 13pm?	¿Atiende en el horario de la tarde, o sea en algún momento entre las 13pm y las 17pm?	¿Atiende en algún horario mayor a las 17pm?
Lunes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Martes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Miércoles	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Jueves	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Viernes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sábado	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

13. ¿A qué hora inicia la atención al público normalmente?

hh:mm:

:

AM

PM

14. ¿A qué hora finaliza la atención al público normalmente?

hh:mm:

:

AM

PM

15. En caso de que corresponda, por favor describa los arreglos especiales de atención al público (por ejemplo, atención en terreno, en horarios extendidos, horarios especiales para adultos mayores, entre otros):

16. ¿Cuáles son las tres principales solicitudes que realizan los usuarios en la atención de público? Indíquelas en orden de prioridad:

No. 1	
No. 2	
No. 3	

17. ¿Cuenta la Unidad con una guía o catálogo que resume los beneficios y/o servicios que ofrece la Municipalidad?

Sí

No

*Si la respuesta es "Sí", conteste las preguntas 17.1 a 17.3.

17.1. ¿La guía o catálogo se encuentra actualizada?

Sí

No

17.2. ¿La guía o catálogo está disponible para los usuarios de la Unidad?

Sí

No

17.3. ¿La guía o catálogo es exclusiva de la Unidad o compartida con otras Unidades municipales?

Exclusiva

Compartida

*Si la respuesta es "Compartida", conteste la pregunta 17.3.1.

17.3.1. ¿Con qué otras Unidades comparte la Guía o el Catálogo? Marque todas las que correspondan:

Registro Social de Hogares

DIDECO-DIDESO

Subsidios Sociales

Otra/s Unidad/es, ¿cuál/es? _____

Programa Familias

18. ¿Cuenta la Unidad con algún instrumento o herramienta de registro de las atenciones que realiza?

Sí

No

*Si la respuesta es "Sí", conteste la pregunta 18.1.

18.1. ¿De los siguientes instrumentos de registro, seleccione con cuáles cuenta la Municipalidad? Marque todos los que correspondan:

Manual / Archivos en físico

Electrónico / Archivos digitales

Sistema de información / Aplicación informática

19. ¿La Unidad recibe público derivado de otras Unidades? Sí No

* Si la respuesta es "Sí", conteste la pregunta 19.1.

19.1. ¿Recibe público derivado de las siguientes Unidades?

Unidad:	¿Recibe público derivado de esta Unidad?
Alcaldía	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Concejo Municipal	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Registro Social de Hogares (RSH)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Subsidios Sociales	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Programa Familias	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Otras <small>*Si la respuesta es "Sí", escriba cuáles.</small>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Cuáles? _____ _____ _____

D. REGISTRO DE BENEFICIARIOS DE ASISTENCIA SOCIAL

20. ¿La Unidad cuenta con un registro consolidado de los beneficiarios de sus diferentes beneficios o servicios? Sí No

*Si la respuesta es "Sí", conteste las preguntas 20.1 - 20.3

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 20.4.

20.1. De los siguientes tipos de registros de beneficiarios, seleccione con cuáles cuenta la Municipalidad. Marque todos los que correspondan:

- Manual / Archivos en físico
- Electrónico / Archivos digitales
- Sistema de información / Aplicación informática

20.2. ¿Desde qué año se encuentran registrados los beneficiarios?

(año más antiguo)

20.3. ¿Cada cuánto tiempo se actualiza el registro de beneficiarios de la Unidad?

- Diariamente
- Semanalmente
- Mensualmente
- Otra periodicidad, ¿cuál? _____

20.4. ¿Dónde se encuentra la información de los beneficios entregados por la Unidad?

E. OBSERVACIONES ADICIONALES

A light blue rectangular area with a dashed border, containing ten horizontal lines for writing. The lines are evenly spaced and extend across the width of the area.

Nombre de la Municipalidad:

Nombre de la persona que responde esta encuesta:



PARTE 2

Registro Social de Hogares - RSH

A. PERSONAL DE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

1. Incluyendo a la jefatura, por favor responda las siguientes preguntas sobre el personal que trabaja en RSH:

Pregunta:

Personas:

1.1. ¿Cuántas personas en total trabajan en la Unidad RSH?

1.2. ¿Cuántas de las personas que trabajan en RSH tienen dedicación exclusiva a la Unidad?

1.3. ¿Cuántas de las personas que trabajan en RSH cumplen funciones en otras Unidades?

1.4. ¿Cuántas de las personas que trabajan en RSH son de planta?

1.5. ¿Cuántas de las personas que trabajan en RSH son de contrata?

1.6. ¿Cuántas de las personas que trabajan en RSH son a honorarios?

1.7. ¿Cuántas de las personas que trabajan en RSH son contratadas con recursos traspasados por el Ministerio de Desarrollo Social y Familia?

1.8. ¿Cuántas personas en la Unidad atienden público?

2. En la estructura municipal, ¿de qué dirección, departamento o Unidad depende la Unidad de RSH?

3. ¿Cuál es el nombre del/a jefe(a) de la Unidad?

4. ¿Cuál es la profesión del/a Jefe(a) de la Unidad?

5. ¿Cuántos años lleva el/la Jefe(a) de la Unidad en su cargo?

6. ¿El/la jefe(a) tiene dedicación exclusiva a la Unidad? Sí No

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 6.1.

6.1. ¿En cuáles otras Unidades se desempeña el/la Jefe(a) de la Unidad? Marque todas las que correspondan:

 Asistencia Social DIDECO-DIDESO Subsidios Sociales Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____ Programa Familias

B. CARACTERIZACIÓN DE ESPACIOS/RECINTOS PARA ATENCIÓN DE PÚBLICO DE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

7. ¿La Unidad cuenta con un espacio/recinto de atención de público? Sí No

*Si la respuesta es "Sí",
conteste las preguntas 7.1. y 7.2.

*Si la respuesta es "No"
conteste la pregunta 7.3.

7.1. ¿Es el espacio/recinto exclusivo para el público de la Unidad? Sí No

7.3. Por favor describa brevemente, ¿en
dónde realizan la atención al público?

7.2. ¿Es el espacio/recinto compartido con otras Unidades? Sí No

7.2.1. ¿Con qué otras Unidades comparte el recinto?
Marque todas las que correspondan:

- Asistencia Social
- Subsidios Sociales
- Programa Familias
- Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____

8. El espacio/recinto de atención de público ¿se ubica en
el edificio principal de la Municipalidad? Sí No

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 8.1.

8.1. ¿A cuántos minutos caminando queda el espacio/recinto de Atención de
Público, del edificio principal de la Municipalidad ?

minutos

C. ATENCIÓN DE PÚBLICO DE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

9. ¿Cuántas personas en promedio atiende la Unidad al día? personas

10. ¿Cuál es el máximo de personas que ha llegado a atender la Unidad en un mismo día? personas

11. ¿Cuál es el mínimo de personas que ha llegado a atender la Unidad en un mismo día? personas

12. ¿En qué días de la semana y horarios se ofrece atención al público? Marque todos los que correspondan:

Día de la semana:	¿Ofrece atención al público? Si la respuesta es "No", continúe con el día siguiente.	¿Atiende en el horario de la mañana, o sea en algún momento entre las 8am y las 13pm?	¿Atiende en el horario de la tarde, o sea en algún momento entre las 13pm y las 17pm?	¿Atiende en algún horario mayor a las 17pm?
Lunes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Martes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Miércoles	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Jueves	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Viernes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sábado	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

13. ¿A qué hora inicia la atención al público normalmente? hh:mm: : AM PM

14. ¿A qué hora finaliza la atención al público normalmente? hh:mm: : AM PM

15. En caso de que corresponda, por favor describa los arreglos especiales de atención al público (por ejemplo, atención en terreno, en horarios extendidos, horarios especiales para adultos mayores, entre otros):

16. ¿Cuáles son las tres principales solicitudes que realizan los usuarios en la atención de público? Indíquelas en orden de prioridad:

No. 1	<input type="text"/>
No. 2	<input type="text"/>
No. 3	<input type="text"/>

17. ¿Cuenta la Unidad con algún instrumento o herramienta de registro de las atenciones que realiza?

Sí No

*Si la respuesta es "Sí", conteste la pregunta 17.1.

17.1. ¿De los siguientes instrumentos de registro, seleccione con cuáles cuenta la Municipalidad? Marque todos los que correspondan:

- Manual / Archivos en físico
- Electrónico / Archivos digitales
- Sistema de información / Aplicación informática

18. ¿La Unidad recibe público derivado de otras Unidades? Sí No

* Si la respuesta es "Sí", conteste la pregunta 18.1.

18.1. ¿Recibe público derivado de las siguientes Unidades?

Unidad:	¿Recibe público derivado de esta Unidad?
Alcaldía	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Concejo Municipal	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Asistencia Social (AS)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Subsidios Sociales	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Programa Familias	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Otras	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

*Si la respuesta es "Sí", escriba cuáles.

¿Cuáles? _____

D. OBSERVACIONES ADICIONALES

A light blue rectangular area with a dashed border and horizontal lines, intended for additional observations. It contains 10 horizontal lines for writing.

Nombre de la Municipalidad:

Nombre de la persona que responde esta encuesta:



PARTE 3

Subsidios Sociales

A. PERSONAL DE SUBSIDIOS SOCIALES

1. Incluyendo a la jefatura, por favor responda las siguientes preguntas sobre el personal que trabaja en Asistencia Social:

Pregunta:

Personas:

1.1. ¿Cuántas personas en total trabajan en la Unidad Subsidios Sociales?

1.2. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Subsidios Sociales tienen dedicación exclusiva a la Unidad?

1.3. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Subsidios Sociales cumplen funciones en otras Unidades?

1.4. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Subsidios Sociales son de planta?

1.5. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Subsidios Sociales son de contrata?

1.6. ¿Cuántas de las personas que trabajan en Subsidios Sociales son a honorarios?

1.7. ¿Cuántas personas en la Unidad Subsidios Sociales atienden público?

2. En la estructura municipal, ¿de qué dirección, departamento o Unidad depende la Unidad de Subsidios Sociales?

3. ¿Cuál es el nombre del/a jefe(a) de la Unidad?

4. ¿Cuál es la profesión del/a Jefe(a) de la Unidad?

5. ¿Cuántos años lleva el/la Jefe(a) de la Unidad en su cargo?

6. ¿El/la jefe(a) tiene dedicación exclusiva a la Unidad? Sí No

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 6.1.

6.1. ¿En cuáles otras Unidades se desempeña el/la Jefe(a) de la Unidad? Marque todas las que correspondan:

 Asistencia Social DIDECO-DIDESO Registro Social de Hogares Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____ Programa Familias

B. CARACTERIZACIÓN DE ESPACIOS/RECINTOS PARA ATENCIÓN DE PÚBLICO DE SUBSIDIOS SOCIALES

7. ¿La Unidad cuenta con un espacio/recinto de atención de público? Sí No

*Si la respuesta es "Sí",
conteste las preguntas 7.1. y 7.2.

*Si la respuesta es "No"
conteste la pregunta 7.3.

7.1. ¿Es el espacio/recinto exclusivo para el público de la Unidad? Sí No

7.3. Por favor describa brevemente, ¿en
dónde realizan la atención al público?

7.2. ¿Es el espacio/recinto compartido con otras Unidades? Sí No

7.2.1. ¿Con qué otras Unidades comparte el recinto?
Marque todas las que correspondan:

- Asistencia Social
- Registro Social de Hogares
- Programa Familias
- Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____

8. El espacio/recinto de atención de público ¿se ubica en
el edificio principal de la Municipalidad? Sí No

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 8.1.

8.1. ¿A cuántos minutos caminando queda el espacio/recinto de Atención de
Público, del edificio principal de la Municipalidad ?

minutos

C. ATENCIÓN DE PÚBLICO DE SUBSIDIOS SOCIALES

9. ¿Cuántas personas en promedio atiende la Unidad al día? personas

10. ¿Cuál es el máximo de personas que ha llegado a atender la Unidad en un mismo día? personas

11. ¿Cuál es el mínimo de personas que ha llegado a atender la Unidad en un mismo día? personas

12. ¿En qué días de la semana y horarios se ofrece atención al público? Marque todos los que correspondan:

Día de la semana:	¿Ofrece atención al público? Si la respuesta es "No", continúe con el día siguiente.	¿Atiende en el horario de la mañana, o sea en algún momento entre las 8am y las 13pm?	¿Atiende en el horario de la tarde, o sea en algún momento entre las 13pm y las 17pm?	¿Atiende en algún horario mayor a las 17pm?
Lunes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Martes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Miércoles	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Jueves	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Viernes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sábado	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

13. ¿A qué hora inicia la atención al público normalmente? hh:mm: : AM PM

14. ¿A qué hora finaliza la atención al público normalmente? hh:mm: : AM PM

15. En caso de que corresponda, por favor describa los arreglos especiales de atención al público (por ejemplo, atención en terreno, en horarios extendidos, horarios especiales para adultos mayores, entre otros):

16. ¿Cuáles son las tres principales solicitudes que realizan los usuarios en la atención de público? Indíquelas en orden de prioridad:

No. 1	<input type="text"/>
No. 2	<input type="text"/>
No. 3	<input type="text"/>

17. ¿Cuenta la Unidad con algún instrumento o herramienta de registro de las atenciones que realiza?

Sí No

*Si la respuesta es "Sí", conteste la pregunta 17.1.

17.1. ¿De los siguientes instrumentos de registro, seleccione con cuáles cuenta la Municipalidad? Marque todos los que correspondan:

- Manual / Archivos en físico
- Electrónico / Archivos digitales
- Sistema de información / Aplicación informática

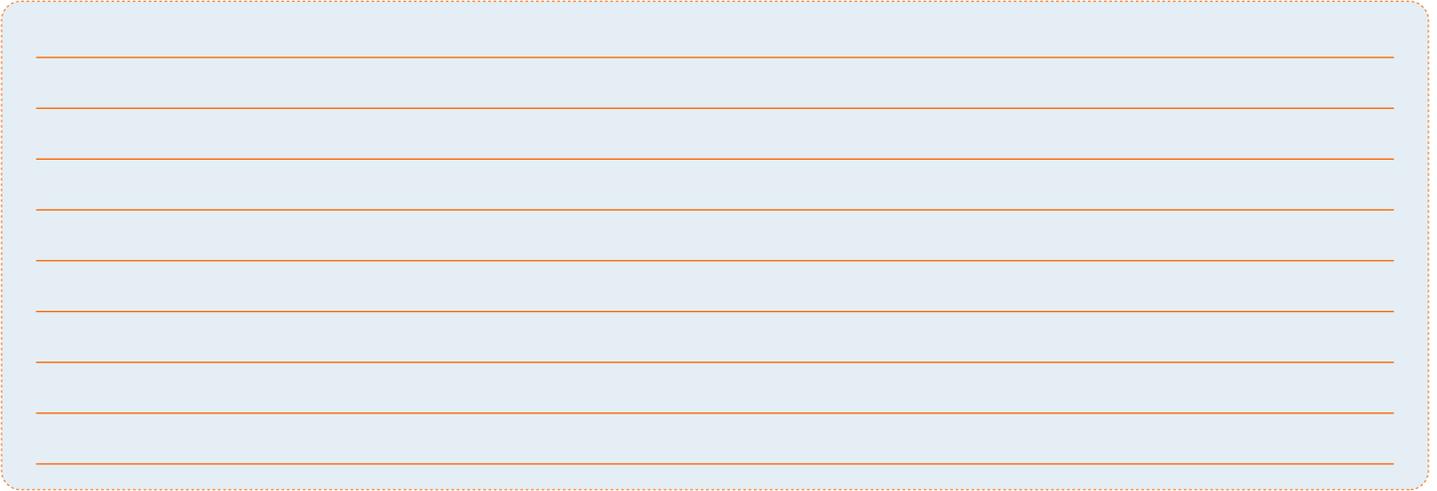
18. ¿La Unidad recibe público derivado de otras Unidades? Sí No

* Si la respuesta es "Sí", conteste la pregunta 18.1.

18.1. ¿Recibe público derivado de las siguientes Unidades?

Unidad:	¿Recibe público derivado de esta Unidad?
Alcaldía	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Concejo Municipal	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Asistencia Social (AS)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Registro Social de Hogares (RSH)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Programa Familias	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Otras	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<i>*Si la respuesta es "Sí", escriba cuáles.</i>	¿Cuáles? _____ _____ _____

D. OBSERVACIONES ADICIONALES



A light blue rectangular area with a dashed border, containing ten horizontal lines for writing observations.

Nombre de la Municipalidad:

Nombre de la persona que responde esta encuesta:



PARTE 4

Programa Familias

A. PERSONAL DE PROGRAMA FAMILIAS

1. Incluyendo al/a Jefe/a de la Unidad de Intervención Familiar (JUIF), por favor responda las siguientes preguntas sobre el personal que trabaja en el Programa Familias:

Pregunta:

Personas:

1.1. ¿Cuántas personas en total trabajan en el Programa Familias?

1.2. ¿Cuántas de las personas que trabajan en el Programa Familias tienen dedicación exclusiva a la unidad?

1.3. ¿Cuántas de las personas que trabajan en el Programa Familias cumplen funciones en otras Unidades?

1.4. ¿Cuántas de las personas que trabajan en el Programa Familias son de planta?

1.5. ¿Cuántas de las personas que trabajan en el Programa Familias son de contrata?

1.6. ¿Cuántas de las personas que trabajan en el Programa Familias son a honorarios?

1.7. ¿Cuántas personas en el Programa Familias son contratadas con recursos traspasados por el Ministerio de Desarrollo Social y Familia?

2. En la estructura municipal, ¿de qué dirección, departamento o Unidad depende el Programa Familias?

3. ¿Cuál es el nombre del/a jefe(a) de la Unidad de Intervención Familiar?

4. ¿Cuál es la profesión del/a Jefe(a) de la Unidad de Intervención Familiar?

5. ¿Cuántos años lleva el/la Jefe(a) de la Unidad de Intervención Familiar en su cargo?

6. ¿El/la jefe(a) tiene dedicación exclusiva al Programa Familias?

 Sí No

*Si la respuesta es "No",
conteste la pregunta 6.1.

6.1. ¿En cuáles otras Unidades se desempeña el/la Jefe(a) de la Unidad de Intervención Familiar?
Marque todas las que correspondan:

 Asistencia Social

 DIDECO-DIDESO

 Registro Social de Hogares

 Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____

 Subsidios Sociales

B. ATENCIÓN DE FAMILIAS BENEFICIARIAS

7. ¿Cuál o cuáles de las siguientes modalidades de atención de usuarios utiliza el Programa Familias?

Modalidad:	¿El Programa Familias atiende en esta modalidad?
Sesiones de trabajo en el domicilio	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sesiones de trabajo en recintos comunitarios	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Atención de público a beneficiarios del Programa Familias en la Municipalidad	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No *
Atención de público a beneficiarios del Programa Familias en recintos comunitarios	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No *
Otras <small>*Si la respuesta es "Sí", escriba cuáles.</small>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Cuáles? _____

*Si la respuesta es "Sí" en alguna o ambas de estas modalidades, conteste las preguntas 7.1 - 7.7.

7.1. ¿En qué días de la semana y horarios el Programa Familias ofrece atención al público? Marque todos los que correspondan:

Día de la semana:	¿Ofrece atención al público? Si la respuesta es "No", continúe con el día siguiente.	¿Atiende en el horario de la mañana, o sea en algún momento entre las 8am y las 13pm?	¿Atiende en el horario de la tarde, o sea en algún momento entre las 13pm y las 17pm?	¿Atiende en algún horario mayor a las 17pm?
Lunes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Martes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Miércoles	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Jueves	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Viernes	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sábado	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

7.2. ¿A qué hora inicia la atención al público normalmente? hh:mm: : AM PM

7.3. ¿A qué hora finaliza la atención al público normalmente? hh:mm: : AM PM

7.4. ¿Cuáles son las 3 principales materias sobre las cuales se realiza la atención de público a beneficiarios del Programa Familias?

No. 1	
No. 2	
No. 3	

7.5. ¿El recinto donde atiende al público es exclusivo para los beneficiarios del Programa Familias?

Sí No

*Si la respuesta es "No", conteste la pregunta 7.2.1.

7.5.1. ¿Con qué otras Unidades comparte el recinto? Marque todas las que correspondan:

Asistencia Social Subsidios Sociales
 Registro Social de Hogares Otra Unidad municipal, ¿cuál? _____

7.6. ¿El Programa Familias recibe público derivado de las siguientes Unidades?

Unidad:	¿Recibe público derivado de esta Unidad?
Alcaldía	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Concejo Municipal	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Asistencia Social (AS)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Registro Social de Hogares (RSH)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Subsidios Sociales	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Otras *Si la respuesta es "Sí", escriba cuáles.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Cuáles? _____ _____

7.7. ¿El Programa Familias deriva a sus beneficiarios a las siguientes Unidades municipales?

Unidad:	¿Deriva público a esta Unidad?
Asistencia Social	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Registro Social de Hogares (RSH)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Subsidios Sociales	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Otras *Si la respuesta es "Sí", escriba cuáles.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Cuáles? _____ _____

C. OBSERVACIONES ADICIONALES
