

# **Departamento Administrativo Nacional de Estadística**



**Dirección de Censos y  
Demografía - DCD**

**MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE  
CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE  
DISCAPACIDAD**

**SEPTIEMBRE DE 2005**



# MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV

CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00  
VERSIÓN: 00  
PÁGINA: 2  
FECHA: 10-05-05

ELABORÓ: Temática Registros  
Demográficos – Sistemas de Información

REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos  
y Estadísticas Continuas de Población

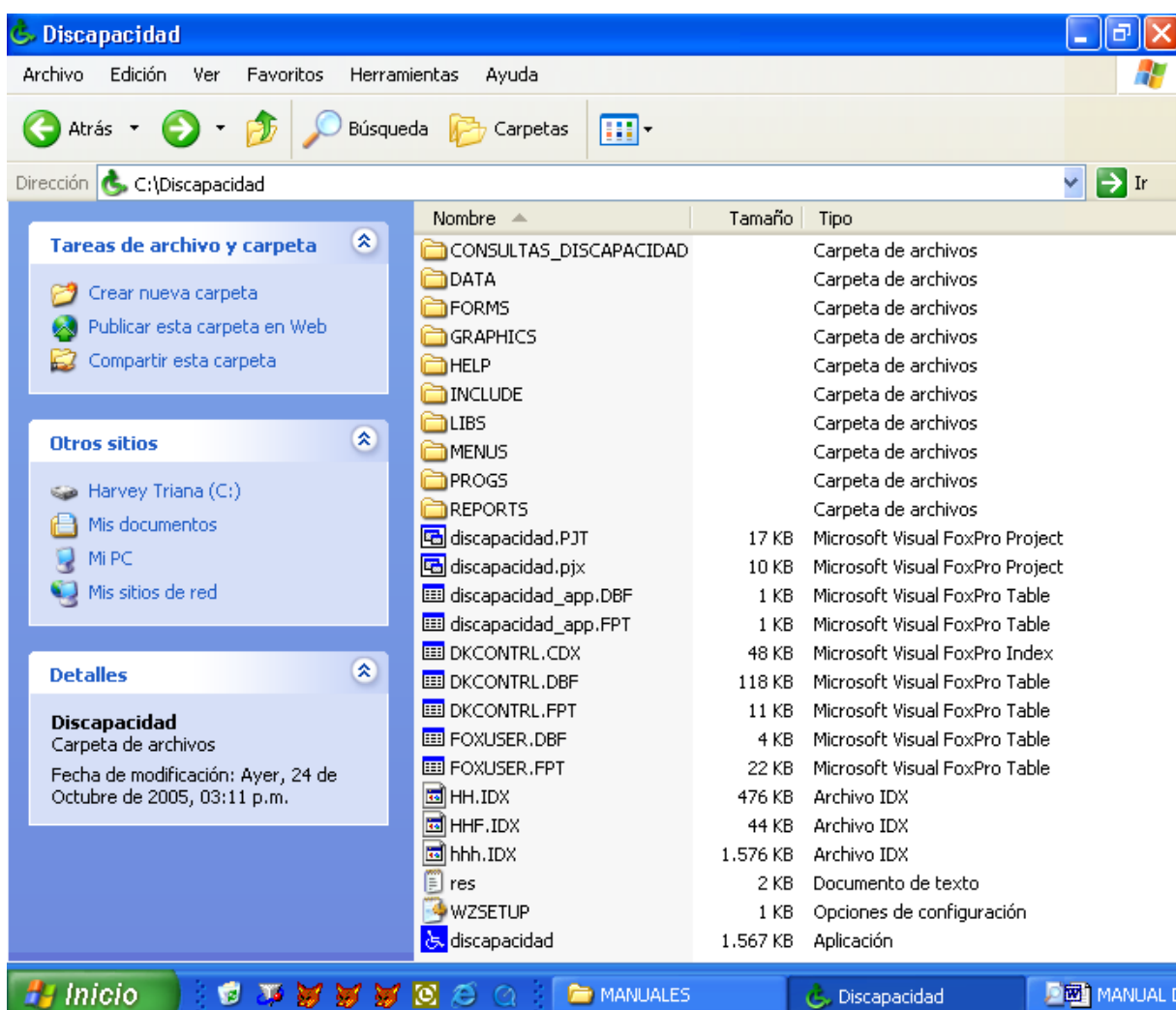
APROBÓ: Director de Censos y  
Demografía



	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 3 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## INGRESO AL SISTEMA

Para ingresar al software de captura para los registros de discapacidad busque el archivo ejecutable en la unidad de red ej: **Y:\DISCAPACIDAD\DISCAPACIDAD.EXE (Tipo Aplicación)**. Haga doble clic sobre el archivo.



	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 4 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

Para ingresar al sistema debe tener un usuario si lo tiene su administrador le debió dar un numero de identificación y un password. Por favor ingrese su identificación y password seguido haga clic en ingresar.

DISCAPACIDAD

INGRESO | I. LOCALIZACION | II. IDENTIFICACION | III. CARACTERIZACION | III. ORIGEN | IV. SALUD | IV. SALUD | V. EDUCACION | VI. Y VII.



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO  
NACIONAL  
DE ESTADISTICA

DIRECCION DE CENSOS Y DEMOGRAFIA  
ESTADISTICAS VITALES

MODULO DE CAPTURA EN RED DE LOS EL REGISTROS PARA LA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION  
DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD



IDENTIFICACION

PASSWORD

 INGRESAR
 SALIR

10/10/2005

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>		CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 5 FECHA: 10-05-05
			ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información

## I. LOCALIZACION Y VIVENDA

DISCAPACIDAD

INGRESO
 **I. LOCALIZACION**
 II. IDENTIFICACION
 III. CARACTERIZACION
 III. ORIGEN
 IV. SALUD
 IV. SALUD
 V. EDUCACION
 VI. Y VII.

Formulario

Departamento  
 Codigo

Municipio  
 Codigo

Consecutivo  Encuesta

1. Fecha de registro  
 Dia  Mes  Año

4. Area  
 **Cabecera**

5. Dirección

6. Nombre del centro poblado, barrio:

7. ¿Cual es el estrato de la vivienda?  
 **Estrato 2**


8. La vivienda cuenta con servicios de:
 

1. Energia eléctrica  
 2. Alcantarillado  
 3. Gas natural  
 4. Telefono  
 5. Recolección de basuras  
 6. Acueducto  
 7. Ninguno


9. Para la preparación de alimentos, ¿utilizan agua potable?  
 **Si**

10. Actualmente vive en:  
 **Casa**


11. ¿ En qué condicion posee la vivienda?  
 **Arriendo o subarriendo**




USUARIOS



GUARDAR



CANCELAR



SALIR

Por efectos de alistamiento cada digitador recibirá paquetes de máximo 50 formularios organizados por departamento, municipio y numero de formulario.

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 6 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

Formulario	<input type="text" value="000001"/>
Departamento	
Codigo	<input type="text" value="11"/> <input type="text" value="BOGOTA"/>
Municipio	
Codigo	<input type="text" value="001"/> <input type="text" value="BOGOTA, D.C."/>

Ingresa el número de formulario que aparece en la parte superior derecha, seguido ingresa el código de Departamento y Municipio.

Esta información será consecutiva para los siguientes formularios por tal razón se ingresa al inicio de la grabación y se conservara para los siguientes formularios a grabar. el número de formulario será consecutivo de acuerdo al alistamiento.

**Encuesta en este hogar No: 01- 98.**

Encuesta	<input type="text" value="01"/>
----------	---------------------------------

#### 1. Fecha de registro.

1. Fecha de registro			
Día	<input type="text" value="01"/>	Mes	<input type="text" value="01"/>
Año	<input type="text" value="2005"/>		

dd : Día 01-31.

mm : Mes 01-12

aaaa: Año

#### 4. Area.

4. Área	
<input type="text" value="1"/>	<b>Cabecera</b>

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 7 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## 5. Direccion

5. Dirección

KRA 82 # 56- 67

## 6. Nombre del centro poblado, Barrio o vereda:

6. Nombre del centro poblado, barrio:

USAQUEN

## 7. ¿Cuál es el estrato de la vivienda?

7. ¿Cual es el estrato de la vivienda?

☒ Estrato 2

## 8. la vivienda cuenta con servicios de:

8. La vivienda cuenta con servicios de:

- ☒ 1. Energia eléctrica
- ☒ 2. Alcantarillado
- ☒ 3. Gas natural
- ☒ 4. Telefono
- ☒ 5. Recolección de basuras
- ☒ 6. Acueducto
- ☐ 7. Ninguno

## 9. Para la preparación de alimentos, ¿utilizan agua potable?

9. Para la preparación de alimentos, ¿utilizan agua potable?

☒ Si

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 8 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## 10. Actualmente vive en:

10. Actualmente vive en:

☐ **Casa**

## 11. ¿En que condición posee la vivienda?

11. ¿ En qué condicion posee la vivienda?

☐ **Arriendo o subarriendo**

## 12. Nombres y apellidos

12. Nombre y apellidos

DIEGO FERNANDO NIETO PAJARIT

## 13. Documento de identidad

13. Documento de identidad

☐ **T.I.**

## 14. Numero del documento de identidad

14. Numero de documento

6985236

## 15. sexo

15. Sexo

☐ **HOMBRE**

## 16 Fecha de nacimiento



	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 9 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

16. Fecha de nacimiento

Día  Mes  Año

**17. ¿Cuántos años cumplidos tiene?**

17. ¿ Cuantos años cumplidos tiene?

**18. Actualmente vive:**

18. Actualmente vive

Solo

**19. ¿Cuántas personas conforman este hogar?**

19. Cuantas personas conforman este hogar

**20 ¿Cuántas de ellas presentan discapacidad?**

20. Cuantas de ellas presentan discapacidad

**21. ¿ Actualmente tiene personas a cargo? ( Solo para personas de 10 años y mas).**

21. ¿ Actualmente tiene personas a cargo?

Si

**22. Numero de personas a cargo mayores de 12 años:**

22. Número de personas a cargo menores de 12 años:

**23. Numero de personas a cargo mayores de 60 años:**

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 10 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

23. Número de personas a cargo mayores de 60 años

## 24. ¿Recibe algún servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar?

24. ¿Recibe algún servicio del Instituto Colombiano de Bienestar

☒ **Si**

## 25. Es beneficiario de programas de:

25. Es beneficiario de programas de:

☒ **Protección**

## 26. De acuerdo con sus costumbres y tradiciones ,... se considera:

26. De acuerdo con sus costumbres y tradiciones se considera:

☒ **Negro(a), afrodescendiente**

## 27. Por su condición de salud, presenta ALTERACIONES PERMANENTES en :

27. Por su condición de salud, presenta ALTERACIONES PERMANENTES en:

- ☒ 1. El sistema nervioso
- ☒ 2. Los ojos
- ☒ 3. Los oídos
- ☒ 4. Los demás órganos de los sentidos
- ☒ 5. La voz y el habla
- ☒ 6. El sistema cardiorrespiratorio y las defensas
- ☒ 7. La digestión, el metabolismo, las hormonas
- ☒ 8. El sistema genital y reproductivo
- ☒ 9. El movimiento del cuerpo, manos brazos, piernas
- ☒ 10. La piel
- ☒ 11. Otra
- ☐ 12. Ninguna

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 11 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## 28. De las anteriores condiciones de salud, ¿cuál es la que mas le afecta?.

28. De las anteriores condiciones de salud ¿Cual es la que más le afecta?

11

## 29. ¿Hace cuantos años presenta esta condición de salud?

29. ¿Hace cuántos años presenta esta condicion de salud?

11

## 30. En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para:

30. En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para:

- ☒ 1. Pensar, Memorizar
- ☒ 2. Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes
- ☒ 3. Oír, aun con aparatos especiales
- ☒ 4. Distinguir sabores u olores
- ☒ 5. Hablar y comunicarse
- ☒ 6. Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios
- ☒ 7. Masticar, tragar, asimilar, y transformar los alimentos
- ☒ 8. Retener o expulsar la orina, tener relaciones sexuales, tener hijos
- ☒ 9. Caminar correr saltar
- ☒ 10. Mantener piel, uñas y cabellos sanos
- ☒ 11. Relacionarse con las demas personas y el entorno
- ☒ 12. Llevar, mover, utilizar objetos con las manos
- ☒ 13. Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo
- ☒ 14. Alimentarse, asearse y vestirse por si mismo
- ☒ 15. Otra
- ☐ 16. Ninguna

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 12 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

**31. En su hogar o entorno social, ¿quiénes presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía?**

31. En su hogar o entorno social, ¿quiénes presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía?

- ☒ 1. Familiares
- ☒ 2. Amigos, compañeros
- ☒ 3. Vecinos
- ☒ 4. Funcionarios, empleados
- ☒ 5. Otras personas
- ☐ 6. Nadie

**32. En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía?**

32. ¿En qué lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía?

- ☒ 1. Dormitorio
- ☒ 2. Sala - comedor
- ☒ 3. Baño - sanitario
- ☒ 4. Escaleras
- ☒ 5. Pasillos - patios
- ☒ 6. Andenes, aceras
- ☒ 7. Calles, vías
- ☒ 8. Parques, plazas, estadios, teatros, iglesias
- ☒ 9. Paraderos, terminales de transporte



# MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV

CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00  
VERSIÓN: 00  
PÁGINA: 13  
FECHA: 10-05-05

ELABORÓ: Temática Registros  
Demográficos – Sistemas de Información

REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos  
y Estadísticas Continuas de Población

APROBÓ: Director de Censos y  
Demografía

- ☒ 10. Vehículos de transporte público
- ☒ 11. Centros educativos
- ☒ 12. Lugares de trabajo
- ☒ 13. Centros de salud, hospitales
- ☒ 14. Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado
- ☒ 15. Otros lugares
- ☐ 16. Ninguno

### 33. ¿Cuáles medios de comunicación utiliza habitualmente ?

33. ¿Cuales medios de comunicación utiliza habitualmente?

- ☒ 1. Medios escritos
- ☒ 2. Radio
- ☒ 3. Televisión
- ☒ 4. Telefono
- ☒ 5. Internet
- ☐ 6. ninguno

### 34. ¿ Sabe cual es el origen de su discapacidad?

34. ¿Sabe cuál es el origen de su discapacidad?

☒ Si

### 35. Principalmente, su discapacidad es consecuencia de:

35. Principalmente, su discapacidad es consecuencia de:

☒ Conflicto armado

### 36. Enfermedad profesional por:

36. Enfermedad profesional por:

☐

### 37. por consumo de psicoactivos:

37. Por consumo de psicoactivos:

☐

### 38. Desastres naturales:

38. Desastres naturales

☐

### 39. Por accidente:

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 14 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

39. Por accidente

☐

**40. Como victima de violencia:**

40. Como victima de violencia

☐

**41. Del conflicto armado por:**

41. Del conflicto armado por:

1 Arma de fuego

**42. Dificultades en la prestación de servicios de salud por:**

42. Dificultades en la prestación de servicios de salud por:

☐

**43. ¿En su familia existen o existieron más personas con discapacidad?**

43. ¿En su familia existen o existieron más personas con discapacidad?

1 Si

**44. ¿En cual departamento adquirió la discapacidad ?**

44. ¿En cual departamento adquirió la discapacidad?

11

BOGOTÁ

**45. ¿En cual municipio adquirió la discapacidad?**

45. ¿En cuál municipio adquirió la discapacidad?

001

BOGOTÁ, D.C.

**46. ¿Esta afiliado a salud?**

46. ¿Esta afiliado a salud?

1 Si

**47. ¿Cuál es el tipo de afiliación?**

47. ¿Cual es el tipo de afiliación?

1 Contributivo

**48. ¿A cual entidad esta afiliado?**

48. ¿A cual entidad esta afiliado?

COMPENSAR

**49. ¿Su condición de salud fue oportunamente diagnosticada ?**

49. ¿Su condición de salud fue oportunamente diagnosticada?

1 Si

**50. ¿Usted o su familia han recibido orientación sobre el manejo de la discapacidad?**

50. ¿Usted o su familia han recibido orientación sobre el manejo de la discapacidad ?

1 Si

**51. ¿ha recibido atención general en salud, en el ultimo año?**

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 15 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

51. ¿Ha recibido atención general en salud, en el ultimo año?

☐ 1 Si

52. ¿Le ordenaron usar ayudas especiales, prótesis o medicamentos?

52. ¿Le ordenaron usar ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes?

☐ 1 Si

53. ¿Utiliza actualmente ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes?

53. ¿Utiliza actualmente ayudas especiales, protesis o medicamentos permanentes?

☐ 1 Si

54. ¿Cree que aún necesita de ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes?

54. ¿Cree que aún necesita de ayudas especiales, protesis o medicamentos?

☐ 1 Si

55. ¿Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona?

55. ¿Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona?

☐ 1 Si

56. ¿Cuál es la persona que más le ayuda para desarrollar sus actividades?

56. ¿Cual es la persona que mas le ayuda para desarrollar sus actividades?

☐ 1 Algún miembro del hogar ☐ 1 Hombre

57. ¿Se está recuperando de su discapacidad?

57. ¿Se está recuperando de su discapacidad?

☐ 1 Si

58. Principalmente, ¿a que atribuye su recuperación?.

58. Principalmente, ¿a qué atribuye su recuración?

☐ 1 A los servicios de salud y reha

59. ¿Qué tipo de rehabilitación le ordenaron ?



# MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV

CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00  
VERSIÓN: 00  
PÁGINA: 16  
FECHA: 10-05-05

ELABORÓ: Temática Registros  
Demográficos – Sistemas de Información

REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos  
y Estadísticas Continuas de Población

APROBÓ: Director de Censos y  
Demografía

59. ¿Qué tipo de rehabilitación le ordenaron?

- ☒ 1. Medicina física y de rehabilitación
- ☒ 2. Psiquiatría
- ☒ 3. Fisioterapia
- ☒ 4. Fonoaudiología
- ☒ 5. Terapia ocupacional
- ☒ 6. Optometría
- ☒ 7. Psicología
- ☒ 8. Trabajo social
- ☒ 9. Medicamentos permanentes
- ☒ 10. Otro tipo de rehabilitación
- ☐ 11. Ninguno pase a 63

**60. ¿Actualmente esta asistiendo al servicio de rehabilitación ?**

60. Actualmente esta asistiendo al servicio de rehabilitación?

☒ Si

**61. ¿Quién paga la rehabilitación ?**

61. ¿Quién paga la rehabilitación?

☒ El sistema general de salud

**62. El establecimiento donde recibe la rehabilitación, es:**

62. El establecimiento donde recibe la rehabilitación, es:

☒ Público

**63. ¿Por qué no recibe servicio de rehabilitación ?**

63. ¿Por qué no recibe servicio de rehabilitación?

☐

**64. ¿Cuántos años lleva sin recibir servicio de rehabilitación ?**

64. ¿Cuántos años lleva sin recibir servicio de rehabilitación?

**65. ¿Sabe si el municipio cuenta con servicios de rehabilitación ?**

65. ¿Sabe si el municipio cuenta con servicios de rehabilitación?

☐



	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 17 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## 66. ¿Sabe leer y escribir?

66. ¿Sabe leer y escribir?

☒ Si

## 67. ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educativo?

67. ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educativo?

☒ Si

## 68. El establecimiento donde estudia, es:

68. El establecimiento en donde estudia, es:

☒ Público

## 69. Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

69. Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

- ☒ 1. Pedagógicos
- ☐ 2. Tecnológicos
- ☐ 3. Terapéuticos
- ☐ 4. Ninguno

## 70. ¿Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales?

70. ¿Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales?

☐

## 71. ¿Cuál es la causa principal por la cual no estudia?

71. ¿Cuál es la causa principal por la cual no estudia?

☐

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 18 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## 72. ¿Cuál fue el ultimo año escolar que aprobó?

72. ¿Cuál fue el ultimo año escolar que aprobó?

Escolaridad

## 73. ¿ Hace cuantos años?

73. ¿Hace cuantos años?

11

## 74. Repitió algún año escolar, cuantas veces:

74. Repitió algún año escolar, cuántas veces:

	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª
No de veces	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 75. ¿La educación que ha recibido responde a sus necesidades ?

75. ¿La educación que ha recibido responde a sus necesidades?

Si

## 76. Si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, ¿lo haría?

76. Si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, ¿ lo haria?

Si

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 19 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## 77. Participa en actividades:

77. Participa en actividades:

<input checked="" type="checkbox"/>	1. Con la familia y amigos
<input checked="" type="checkbox"/>	2. Con la comunidad
<input checked="" type="checkbox"/>	3. Religiosas o espirituales
<input checked="" type="checkbox"/>	4. Productivas
<input checked="" type="checkbox"/>	5. Deportivas o de recreación
<input checked="" type="checkbox"/>	6. Culturales
<input checked="" type="checkbox"/>	7. Educacion no formal
<input checked="" type="checkbox"/>	8. Ciudadanas
<input checked="" type="checkbox"/>	9. Otras
<input type="checkbox"/>	10. Ninguna

## 78. ¿Actualmente participa en alguna organización?

78. ¿Actualmente participa en alguna organización?

☒ Si

## 79. Señale la razón principal por la cual no participa en ninguna organización:

79. Señale la razón principal por la cual no participa en ninguna organización:

☐

## 80. ¿Participaría en una organización en defensa de los derechos de la población con discapacidad?

80. ¿Participaría en una organización en defensa de los derechos de la población con discapacidad?

☒ Si

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEVV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 20 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

**81. Durante los últimos 6 meses, ha estado principalmente:**

81. Durante los últimos 6 meses, ha estado principalmente:

**82. Usted tiene contrato de trabajo:**

82. Usted tiene contrato de trabajo

☒ **A término fijo**

**83. La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con:**

83. La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con:

☒ **Industria**

**84. En el trabajo se desempeña como:**

84. En el trabajo se desempeña como:

☒ **Obrero - empleado del gobiern**

**85. ¿Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad?**

85. ¿ Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad?

☒ **Si**

**86. ¿Cuál es su ingreso mensual promedio ?**

86. ¿Cuál es su ingresomensual promedio?

\$

**87. Luego de presentar su discapacidad, ¿ha recibid capacitación para el trabajo?**

87. Luego de presentar su discapacidad, ¿ha recibido capacitación para el trabajo?

☒ **Si**

	<b>MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA PARA LOS REGISTROS DE DISCAPACIDAD EEV</b>	CÓDIGO: SI-EEVV-MSI-00 VERSIÓN: 00 PÁGINA: 21 FECHA: 10-05-05
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población	APROBÓ: Director de Censos y Demografía

## 88. ¿Dónde recibió la capacitación?

88. ¿Dónde recibió la capacitación?

**1** SENA

## 89. Necesita capacitación para:

89. Necesita capacitación para:

**1** Mejorar su actividad productiv