



# Inventario de habilidades







Hola. En el momento, estamos explorando las posibilidades para la creación de proyectos productivos en nuestra comunidad, especialmente con el propósito de apoyar el desarrollo económico de personas en situación de desplazamiento. Por lo tanto, estamos hablando con la gente de la comunidad acerca de sus habilidades. Con esta información, esperamos dimensionar cómo las personas pueden mejorar el barrio, encontrar trabajo o iniciar negocios. ¿Puedo hacerle algunas preguntas acerca de sus habilidades?

- o Si \_\_\_\_\_
- o No \_\_\_\_\_

### **PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, de las gracias a las personas entrevistadas y de por terminada la encuesta.  
En caso de una respuesta positiva, pase al *Inventario de habilidades personales*.

## ***Inventario de habilidades personales***



Ahora voy a leerle una lista de habilidades personales. Es una lista extensa, así que espero que tenga paciencia conmigo. Las habilidades están organizadas en distintas categorías, entonces voy a comenzar por mencionar una categoría, y en el caso de que de pronto usted tenga una habilidad en esta categoría, me avisa y pasare a leer un listado de habilidades relevantes a la categoría. Usted dirá "sí" cada vez que lleguemos a una habilidad que usted tiene. En el caso de que usted opine que no tiene una habilidad relevante a esta categoría, pasaremos a la siguiente categoría.

### **Categoría 1. Cuidar a personas enfermas, discapacitadas o de la tercera edad**

- Sí
- No



## PARA EL ENTREVISTADOR

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- Cuidar a los ancianos .....
- Cuidar a los enfermos mentales .....
- Cuidar a los enfermos .....
- Cuidar a discapacitados físicos o discapacitados del desarrollo .....

Ahora, me gustaría saber sobre el tipo de cuidado que usted proporciona.

- Bañar .....
- Alimentar .....
- Preparar dietas especiales .....
- Ejercicio y acompañamiento .....
- Asear .....
- Vestir .....
- Hacer que la persona se sienta cómoda .....

### **Categoría 2. Oficina**

- Sí  - No

## PARA EL ENTREVISTADOR

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- Digitar .....
- Archivar alfabéticamente/numéricamente .....
- Tomar mensajes de teléfono .....
- Escribir cartas de negocios .....
- Recepción de pedidos por teléfono .....
- Hacer inventario .....
- Contabilidad .....
- Introducir información en la computadora .....
- Edición, modificación y procesamiento de documentos (Microsoft Word) .....
- Manejar una base de datos sencilla .....

**Categoría 3. Construcción y reparación**

- Sí  - No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Pintar .....   | <input type="checkbox"/> |
| Construir o reparar .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Demoler .....  | <input type="checkbox"/> |
| Derribar paredes .....                               | <input type="checkbox"/> |
| Reparar muebles .....                                | <input type="checkbox"/> |
| Reparar cerraduras .....                             | <input type="checkbox"/> |
| Remodelar baños .....                                | <input type="checkbox"/> |
| Construir/adicionar habitaciones a un edificio ..... | <input type="checkbox"/> |
| Pegar baldosas o cerámica .....                      | <input type="checkbox"/> |
| Instalar cielo raso .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Reparar plomería/fontanería .....                    | <input type="checkbox"/> |
| Reparar instalaciones eléctricas .....               | <input type="checkbox"/> |
| Albañilería .....                                    | <input type="checkbox"/> |
| Ebanistería/carpintería .....                        | <input type="checkbox"/> |
| Modernizar cocinas .....                             | <input type="checkbox"/> |
| Fabricar muebles .....                               | <input type="checkbox"/> |
| Enyesar .....  | <input type="checkbox"/> |
| Soldar .....   | <input type="checkbox"/> |
| Pavimentar .....                                     | <input type="checkbox"/> |
| Instalar aire acondicionado .....                    | <input type="checkbox"/> |
| Instalar ventanas .....                              | <input type="checkbox"/> |
| Reparar o instalar techos .....                      | <input type="checkbox"/> |
| Aserrar madera .....                                 | <input type="checkbox"/> |

**Categoría 4. Agricultura y ganadería**

- Sí  - No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas



Operar equipos de explotación agrícola .....

Sembrar y cosechar .....

¿Cuáles cultivos? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Floricultura .....
- Fertilizar .....
- Fumigar .....
- Limpiar terreno (guadañar) .....
- Regar .....
- Moler .....
- Manejar beneficiadero (proceso del café) .....
- Construir marquesina .....
- Pilar arroz .....
- Construir invernaderos .....
- Poner cercas .....
- Piscicultura .....
- Porcicultura .....
- Avicultura .....
- Apicultura .....
- Ganadería .....
- ¿Qué tipo de ganadería? \_\_\_\_\_  
Arrear ganado .....
- Ordeñar .....
- Producir lácteos .....
- ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
Transportar cosechas .....
- Transportar ganado .....
- ¿Otro tipo de transporte? \_\_\_\_\_  
Tostar .....
- Descascarar cosechas .....
- ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

#### Categoría 5. Mantenimiento, aseo y jardinería

- Sí  - No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Lavar ventanas .....  | <input type="checkbox"/> |
| Destapar desagües/tuberías obstruidas .....                 | <input type="checkbox"/> |
| Usar una carretilla en un negocio .....                     | <input type="checkbox"/> |
| Calafatear (pisos, juntas, carreteras, embarcaciones) ..... | <input type="checkbox"/> |
| Limpieza general del hogar .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Fijar llaves con fugas .....                                | <input type="checkbox"/> |
| Cortar/podar jardines .....                                 | <input type="checkbox"/> |
| Sembrar y cuidar jardines .....                             | <input type="checkbox"/> |
| Podar árboles .....   | <input type="checkbox"/> |

**Categoría 6. Preparar y servir comida**

- Sí  - No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Servir comida a un gran número de personas (más de diez) .....       | <input type="checkbox"/> |
| Preparar comidas para un gran número de personas (más de diez) ..... | <input type="checkbox"/> |
| Lavar platos para un gran número de personas .....                   | <input type="checkbox"/> |
| Carnicería .....   | <input type="checkbox"/> |
| Hornear .....  | <input type="checkbox"/> |

**Categoría 7. Cuidar niños**

- Sí  - No



## PARA EL ENTREVISTADOR

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- Cuidar bebés (menores de 1 año) .....
- Cuidar niños (1 a 6 años) .....
- Cuidar niños (7 a 13 años) .....
- Llevar niños a paseos .....

### **Categoría 8. Transporte y conducción**

- Sí  - No

## PARA EL ENTREVISTADOR

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- Conducir una moto .....
- Conducir un carro .....
- Conducir una camioneta .....
- Conducir un bus .....
- Conducir un taxi .....
- Conducir bicitaxi .....
- Conducir un camión comercial .....
- Conducir un vehículo de transporte de mercancías .....
- Hacer acarreos/mudanzas .....
- Conducir una ambulancia .....

### **Categoría 9. Operación de equipo y reparación de maquinaria**

- Sí  - No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Reparar radios, televisores, videogramadoras, grabadoras .....             | <input type="checkbox"/> |
| Reparar otros pequeños electrodomésticos (licuadora, planchas, etc.) ..... | <input type="checkbox"/> |
| Reparar motos, carros, camiones y buses .....                              | <input type="checkbox"/> |
| Reparar carrocerías de carro, camión y bus .....                           | <input type="checkbox"/> |
| Utilizar una maquina elevadora .....                                       | <input type="checkbox"/> |
| Reparar electrodomésticos grandes (neveras, congeladores, etc.) .....      | <input type="checkbox"/> |
| Reparar aire acondicionado .....   | <input type="checkbox"/> |
| Manejar una volqueta .....   | <input type="checkbox"/> |
| Conducir un tractor .....  | <input type="checkbox"/> |
| Reparar lavadoras y secadoras .....  | <input type="checkbox"/> |
| Manejar una grúa .....   | <input type="checkbox"/> |

**Categoría 10. Supervisión y administración**

- Sí  - No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Escribir informes .....                           | <input type="checkbox"/> |
| Llenar formularios .....                          | <input type="checkbox"/> |
| Dirigir el trabajo de otras personas .....        | <input type="checkbox"/> |
| Elaborar un presupuesto .....                     | <input type="checkbox"/> |
| Mantener registros de todas las actividades ..... | <input type="checkbox"/> |
| Entrevistar personas .....                        | <input type="checkbox"/> |

**Categoría 11. Ventas**

- Sí  - No



## PARA EL ENTREVISTADOR

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

Operar una caja registradora

Vender productos al por mayor o por el fabricante

- Sí  ¿Qué productos? \_\_\_\_\_
- No

Vender productos al por menor

- Sí  ¿Qué productos? \_\_\_\_\_
- No

Servicios de venta

- Sí  ¿Qué servicios? \_\_\_\_\_
- No

¿Cómo ha vendido estos productos o servicios?

## PARA EL ENTREVISTADOR

Marque con una **x** la opción u opciones que corresponda.

- |                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Puerta a puerta .....             | <input type="checkbox"/> |
| Teléfono .....                    | <input type="checkbox"/> |
| Correo .....                      | <input type="checkbox"/> |
| Página web y redes sociales ..... | <input type="checkbox"/> |
| Tienda .....                      | <input type="checkbox"/> |
| Desde casa .....                  | <input type="checkbox"/> |
| Ventas en puestos fijos .....     | <input type="checkbox"/> |
| Ventas en la calle .....          | <input type="checkbox"/> |

### Categoría 12. Música

- Sí  - No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

Cantar .....  Enseñar a tocar un instrumento .....

Tocar un instrumento

- Sí  ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- No

**Categoría 13. Seguridad y combate de incendios**

- Sí
- No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la siguiente categoría. En caso de una respuesta positiva, lea las siguientes habilidades y marque todas las respuestas afirmativas

Vigilante .....   
Vigilante armado .....   
Instalar alarmas o sistemas de seguridad .....   
Reparar alarmas o sistemas de seguridad .....   
Apagar incendios .....

**Categoría 14. Otro**

Dar tutorías .....   
Hacer trabajos artísticos o manuales .....   
Gestionar ante entidades gubernamentales .....   
Explicar temas políticos .....   
Analizar resultados de una encuesta .....   
Enseñar en un colegio o universidad .....   
Enseñar clases en la iglesia .....   
Tapicería .....   
Costura y confección .....   
Tejer .....   
Sastrería .....   
Gestión de la propiedad (administrar la construcción, desarrollo, reparaciones y mantenimiento de una propiedad) .....



Asistente de un profesor .....	<input type="checkbox"/>
Peluquería y peinado .....	<input type="checkbox"/>
Hacer encuestas telefónicas .....	<input type="checkbox"/>
Reparar joyas o relojes .....	<input type="checkbox"/>

¿Hay otras habilidades que usted tiene que no hemos mencionado?

- Sí  ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- No

### Habilidades prioritarias

Cuando piensa en sus habilidades, ¿cuáles son las tres cosas que cree que hace mejor?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

¿Cuál de todas sus habilidades es lo suficientemente buena como para que otras personas lo contraten para hacerla?

---



---



---

¿Hay alguna habilidad que a usted le gustaría enseñar?

---



---

¿Qué habilidades le gustaría aprender?

---



---

### PARA EL ENTREVISTADOR

Pase a la **Parte II** “Inventario de habilidades comunitarias”.



## Inventario de habilidades comunitarias PARTE II

¿Alguna vez ha organizado o participado en alguna de las siguientes actividades comunitarias?

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Planear eventos .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Movilizar personas a votar .....                 | <input type="checkbox"/> |
| Hacer parte de una junta de acción comunal ..... | <input type="checkbox"/> |
| Mediar conflictos entre vecinos .....            | <input type="checkbox"/> |
| Organizar un partido deportivo .....             | <input type="checkbox"/> |
| Recaudar fondos .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Bingo .....                                      | <input type="checkbox"/> |
| Asociaciones de padres y estudiantes .....       | <input type="checkbox"/> |
| Equipos deportivos .....                         | <input type="checkbox"/> |
| Viajes de campamento para niños .....            | <input type="checkbox"/> |
| Excursiones .....                                | <input type="checkbox"/> |
| Campañas políticas .....                         | <input type="checkbox"/> |
| Grupos comunitarios .....                        | <input type="checkbox"/> |
| Venta de garaje .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Cenas de la iglesia .....                        | <input type="checkbox"/> |
| Jardines comunitarios .....                      | <input type="checkbox"/> |
| Organización de vecindarios .....                | <input type="checkbox"/> |

¿Otros grupos o trabajo comunitario?

- Sí  ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- No

Déjame leer la lista otra vez. Dígome en qué áreas estaría dispuesto a participar en el futuro.

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Planear eventos .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Movilizar personas a votar .....                 | <input type="checkbox"/> |
| Hacer parte de una junta de acción comunal ..... | <input type="checkbox"/> |
| Mediar conflictos entre vecinos .....            | <input type="checkbox"/> |
| Organizar un partido deportivo .....             | <input type="checkbox"/> |
| Recaudar fondos .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Bingo .....                                      | <input type="checkbox"/> |
| Asociaciones de padres y estudiantes .....       | <input type="checkbox"/> |
| Equipos deportivos .....                         | <input type="checkbox"/> |
| Viajes de campamento para niños .....            | <input type="checkbox"/> |
| Excursiones .....                                | <input type="checkbox"/> |
| Campañas políticas .....                         | <input type="checkbox"/> |
| Grupos comunitarios .....                        | <input type="checkbox"/> |
| Venta de garaje .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Cenas de la iglesia .....                        | <input type="checkbox"/> |
| Jardines comunitarios .....                      | <input type="checkbox"/> |
| Organización de vecindarios .....                | <input type="checkbox"/> |



¿Otros grupos o trabajo comunitario?

- Sí
- No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

### **PARA EL ENTREVISTADOR**

Al terminar la **Parte II**  
*"Inventario de habilidades comunitarias"*,  
 pase a la **Parte III**  
*"Intereses y experiencia emprendedores"*.

## **PARTE III** Intereses y experiencia emprendedores

### **Interés comercial**

¿Alguna vez ha considerado iniciar un negocio?

- Sí
- No

### **PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la sección  
**"Actividad de negocios"**. En caso de una respuesta  
 afirmativa, lea las siguientes preguntas

¿Qué tipo de negocio tenía en mente? \_\_\_\_\_

¿Ha planeado empezar solo o con otras personas?

- Solo .....
- Con otros .....

¿Ha planeado operarlo dentro o fuera de su casa?

- Dentro .....
- Fuerá .....

¿Qué obstáculo le impedía comenzar el negocio? \_\_\_\_\_

### **Actividad de negocios**

¿Actualmente gana dinero por su cuenta a través de la venta de servicios o productos?

- Sí
- No

**PARA EL ENTREVISTADOR**

En caso de una respuesta negativa, pase a la **Parte IV** "Datos del entrevistado". En caso de una respuesta afirmativa, lea las siguientes preguntas

¿Cuáles son los servicios y/o productos que vende? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿A quién lo vende? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo consigue clientes? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Qué le ayudaría a mejorar su negocio? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARA EL ENTREVISTADOR**

Pase a la **Parte IV**  
"Datos del entrevistado".

**Datos del entrevistado****PARTE IV**

Nombre(s) \_\_\_\_\_

Apellido(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo      F     M

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Lugar de entrevista \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador \_\_\_\_\_

Fecha entrevista \_\_\_\_\_