

FORMULARIO CARTOGRÁFICO

PANEL DE INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA CIP	
CIP1. Región: REGIÓN 1 1 REGIÓN 2 2 REGIÓN 3 3 REGIÓN 4 4	
CIP2. Número del equipo de cartografía: NÚMERO _____	
CIP3. Nombre y número del/de la supervisor/a: NOMBRE _____ NÚMERO _____	
CIP4. Nombre y número del/de la entrevistador/a: NOMBRE _____ NÚMERO _____	
CIP5. Día/Mes/Año: ____/____/ 2 0 2 ____	
CIP6. Nombre y número del centro: NOMBRE _____ NÚMERO _____	
CIP7. Dirección o punto de referencia del centro:	
CIP8. Coordenadas GPS del centro Latitud: Longitud:	

PRESENTACIÓN
<p>Hola, me llamo (<i>su nombre</i>) y soy uno/a de los entrevistadores que están elaborando un censo para reunir información sobre todos los centros del país donde viven niños. Somos de (<i>nombre del organismo de ejecución principal</i>). Me gustaría hablar con la persona más informada sobre este centro y que tenga al menos 18 años. Puede tratarse del/de la director/a, el/la responsable del centro u otra persona que esté al cargo. ¿Puede por favor presentarme a esa persona?</p> <p>UNA VEZ LE HAYAN PRESENTADO A ESA PERSONA, COMPLETE EL PANEL DE INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA MÁS INFORMADA</p>

PANEL DE INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA MÁS INFORMADA		MKPIP
MKPIP1. Hola, me llamo (<i>su nombre</i>) y soy uno/a de los entrevistadores que están elaborando un censo para reunir información sobre todos los centros del país donde viven niños. Somos de (<i>nombre del organismo de ejecución principal</i>). ¿Le importaría decirme su nombre y datos de contacto y responder a una pregunta básica sobre este centro?		
SÍ.....1 NO.....2	1 ⇒ MKPIP2 2 ⇒ TERMINE LA ENTREVISTA	
MKPIP2. Nombre de la persona más informada:		
NOMBRE		
MKPIP3. Cargo o puesto de la persona más informada:		
MKPIP4. Datos de contacto de la persona más informada:		
NÚMERO DE TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO (<i>SI PROCEDE</i>):	
MKPIP5. ¿Hay niños, es decir, personas menores de 18 años, viviendo en este centro?	SÍ.....1 NO.....2	
MUESTRE AL/A LA ENTREVISTADO/A LA LISTA DE TODOS LOS CENTROS DE LA REGIÓN, DISTRITO O PROVINCIA		
MKPIP6. Aparte de los que aparecen aquí, ¿sabe si hay algún otro centro en esta zona donde vivan al menos algunos niños menores de 18 años? Puede tratarse de orfanatos, instituciones, hogares infantiles u otros centros que cuiden de niños que hayan sido separados de sus padres o cuidadores principales o no puedan vivir con ellos.	SÍ.....1 NO.....2	1 ⇒ COMPLETE UN FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CENTRO PARA CADA CENTRO QUE EL/LA ENTREVISTADO/A MENCIONE 2 ⇒ MKPIP7
MKPIP7. ¿Conoce algún centro en esta zona donde vivan niños con discapacidades?	SÍ.....1 NO.....2	1 ⇒ COMPLETE UN FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CENTRO PARA CADA CENTRO QUE EL/LA ENTREVISTADO/A MENCIONE 2 ⇒ TERMINE LA ENTREVISTA

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CENTRO		FIF
FIF1. ¿Cómo se llama el centro?	NOMBRE	
FIF2. ¿Dónde está situado el centro?	DIRECCIÓN: REGION: REGION 1 1 REGION 2 2 REGION 3 3 REGION 4 4 PUEBLO O COMUNIDAD: PUNTO DE REFERENCIA:	
FIF3. ¿Quién es la persona de contacto principal de este centro? Por favor, dígame su nombre completo y datos de contacto. <i>REGISTRE AL MENOS UNA PERSONA DE CONTACTO</i>	NOMBRE: NÚMERO DE TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:	
FIF4. ¿Cuál es su puesto en el centro?	DIRECTOR/A O RESPONSABLE 1 GERENTE 2 MIEMBRO DEL PERSONAL 3 VOLUNTARIO/A 4 ESPECÍFICAS DEL PAÍS 5 OTRO (<i>especifique</i>) 6 NS 8	
<p>Gracias por haber dedicado tiempo a hablar conmigo. He hecho todas las preguntas que tenía. Como mencioné antes, la información que ha compartido con nosotros se utilizará para ayudarnos a identificar los centros del país y reunir información sobre ellos y los niños que viven en ellos. Un equipo de recopilación de datos regresará en breve para recoger más información. También agradeceríamos mucho su ayuda en la preparación del registro o libro de registro del centro y en la recopilación de los expedientes de los niños, si se dispone de ellos, ya que esto facilitará el trabajo del equipo de recopilación de datos cuando regrese. ¿Tiene alguna otra pregunta que quiera hacerme antes de despedirnos?</p>		

NOTAS DEL/DE LA ENTREVISTADOR/A