

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | FORMATO | Código: F-FAM-17 |
| | Caracterización de Población Sexualmente Diversa del Departamento del Quindío | Versión: 01 Fecha: 19/12//2022 |
| | Página 1 de 6 | |

Las preguntas que se formulan a continuación han sido diseñadas con el fin de generar un sistema de información de manera periódica, que da cuenta de la situación de los derechos de la población OSIGD del departamento del Quindío.

Al responder este formulario usted está autorizando el manejo de sus datos personales con fines académicos.

Por favor rellene los círculos que correspondan a su respuesta.

Nombre Completo: _____

Edad:

- 0-5 años
- 6-13 años
- 14-17 años
- 18-28 años
- 28-59 años
- Mayor de 60 años

Número de Identificación: _____

Correo electrónico: _____

Número de Celular: _____

Estado Civil:

- casado (a)
- soltero (a)
- Divorciado (a)
- Unión libre
- Separado (a)
- Viudo (a)

Municipio de Residencia: _____

Área de residencia

- Urbana
- Rural

Dirección: _____

Tipo de Vivienda:

- Propia
- Familiar
- En arriendo
- Otro

Estrato Socioeconómico:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- No sabe

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | FORMATO | Código: F-FAM-17 |
| | Caracterización de Población Sexualmente Diversa del Departamento del Quindío | Versión: 01 Fecha: 19/12//2022 |
| | | Página 2 de 6 |

¿Con quién reside?

- Solo/a
- Pareja
- Amigos
- Familiares
- Otras personas

¿Se encuentra afiliado (a) al sistema de seguridad social en salud?

- Sí
- No

Tipo de régimen:

- Contributivo
- Régimen Subsidiado
- No afiliado
- Especial (Policía Ejército, Ferrocarriles)
- Ninguno

¿Tiene Sisbén?

- Si
- No
- No aplica

¿A qué grupo del Sisbén pertenece?

- Grupo A
- Grupo B
- Grupo C
- Grupo D
- No aplica

¿Actualmente se encuentra afiliado al sistema general de pensiones?

- Sí
- No

¿Tiene algún tipo de discapacidad?

- Sí
- No

Tipo de discapacidad:

- Física
- Cognitiva
- Sensorial
- Múltiple
- Otros
- No Aplica

Ocupación: _____

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | FORMATO | Código: F-FAM-17 |
| | Caracterización de Población Sexualmente Diversa del Departamento del Quindío | Versión: 01 Fecha: 19/12//2022 |
| | | Página 3 de 6 |

¿Actualmente trabaja?

- Sí
- No

¿Cuál es su actividad económica principal?

- Empleado/a
- Independiente
- Desempleado/a

¿Es usted víctima del conflicto armado?

- Si
- No

Hecho Victimizante (En caso de no haber sido víctima responder no aplica):

¿Nivel educativo?

- Educación básica incompleta
- Educación técnica
- Educación básica completa
- Educación tecnológica
- Media incompleta
- Universitaria
- Media completa
- Posgrado

¿En caso de querer continuar con su formación, Qué tipo de formación desearía tener?

- Carrera Técnica
- Cursos Cortos
- Formación Empresarial
- Ninguna

¿En caso de querer continuar con su formación, Qué tipo de formación desearía tener?

- Carrera Técnica
- Cursos Cortos
- Formación Empresarial
- Ninguna

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | FORMATO | Código: F-FAM-17 |
| | Caracterización de Población Sexualmente Diversa del Departamento del Quindío | Versión: 01 Fecha: 19/12//2022 |
| | | Página 4 de 6 |

Orientación Sexual:

- Gay
- Lesbiana
- Bisexual
- Trans
- Otro

¿Actualmente tiene la intención de cambio de nombre identitario y corrección de sexo en documentos de identidad?

- Sí
- No
- No aplica

¿Ha sufrido discriminación por su orientación sexual en las entidades prestadoras de servicio de salud?

- Sí
- No

¿Ha solicitado ante su EPS reasignación de sexo?

- Sí
- No
- No aplica

¿Con cuál o cuáles de las siguientes herramientas tecnológicas cuenta?

- Computador
- Celular inteligente
- Tablet
- Otros
- Ninguno

¿Cuenta con conexión a internet?

- Sí
- No

¿Actualmente forma parte de alguna organización, red de apoyo, voluntariado o colectivo en pro de los derechos de la población OSIGD?

- Sí
- No

¿Conoce alguna institución que defienda los derechos de la población OSIGD, en su municipio?

- Sí
- No

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | FORMATO | Código: F-FAM-17 |
| | Caracterización de Población Sexualmente Diversa del Departamento del Quindío | Versión: 01 Fecha: 19/12//2022 |
| | | Página 5 de 6 |

Tipo de violencia:

- Verbal
- Física
- Psicológica
- Sexual
- No aplica

¿En qué entorno o quién ocasiono la vulneración?

- Familiar
- Laboral
- Educativo
- Funcionario Público
- Personal de la Salud
- Amigos
- Grupo religioso
- Fuerza Pública
- Otro

¿Conoce alguna ley que proteja de la discriminación?

- Sí
- No

¿Conoce como activar la ruta antidiscriminación departamental?

- Sí
- No

Observaciones:

Este formulario está protegido por la ley de protección de datos personales (Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013)

Encuestador (a): _____

Fecha: _____

Lugar de la encuesta: _____

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | FORMATO | Código: F-FAM-17 |
| | Caracterización de Población Sexualmente Diversa del Departamento del Quindío | Versión: 01 Fecha: 19/12//2022 |
| | Página 6 de 6 | |

| ELABORACION | REVISION | APROBACIÓN |
|---|--|---|
| Elaborado Por: Valentina López Madrid | Revisor Por: Natalia Cardona Osorio | Aprobado por: Alba Johana Quejada Torres |
| Cargo: Jefe de Oficina de la Mujer y Equidad | Cargo: Dirección de Familia y Desarrollo Humano | Cargo: Secretaria de Familia |