

--	--

dia	mes	año
-----	-----	-----

ANTECEDENTES DEL RETORNO

Fecha Atencion

--	--	--

Derivado por

--

Entrevistado por

--

A. Antecedentes del Titular

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

2. Fecha Nacim. dia mes año	3. Sexo Masc <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	4. Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Conviv. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>	5. Nacionalidad	cc. <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---	--	-----------------	------------------------------

6. Documentación Identificatoria Nacional/Extranjera <input type="checkbox"/>	7. Nivel Educativo	8. Profesión/Ocupación/Actividad
--	--------------------	----------------------------------

9. Domicilio Calle	Nro/Depto	Población/Cerro
-----------------------	-----------	-----------------

Ciudad/Provincia	Comuna	Región	Fono
------------------	--------	--------	------

B. Antecedentes del Grupo Familiar

Nombres	A. Paterno	A. Materno	Rel. Tit. (1)	Nac. (2)	Sex (3)	Fecha Nacim (4)	Est. Civ. (5)	Niv. Edu (6)	Profesion Actividad (7)	Fecha Sale (8)	Fecha Llego (9)
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											

10. Documentación Identificatoria Conyuge

Nacional/Extranjera <input type="checkbox"/>
--

11. Domicilio Grupo Familiar

Calle	Nro/Depto	Población/Cerro
-------	-----------	-----------------

Ciudad/Provincia	Comuna	Región	Fono
------------------	--------	--------	------

C. Antecedentes Situación Migratoria

1. Fecha Salida de Chile

mes	año

2. Fecha Llegada a Chile

mes	año

3. Lugar Procedencia antes salida exilio

R. Urb	R. Eur

4. Razones de Abandono del País

	Causante Exilio	Retorna al País
4.1 Conmutacion Pena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Asilado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Expulsado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Ex-Detenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Reunif. Familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 Persecucion Directa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7 Persecucion aguda a Gros o vinculacion familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8 Perdida Trabajo Razones Politicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9 Impedimentos Politicos continuacion de estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.10 Amenaza objetiva regreso al pais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.11 Economicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12 Estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.13 Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Instituciones que apoyaron salida

	Causante Exilio	Retorna al País
5.1 Acnur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 Colex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 Conar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4 Codepu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5 Copachi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6 Fasic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7 Incemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8 OIM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9 Prog. Migr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10 Mieris Solid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11 Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.13 Ninguna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Países en los que ha vivido

--	--	--	--	--	--

7. Status Migratorio País Acogida

7.1 Asilado 7.2 Refugiado Polit. 7.3 Refugiado Human. 7.4 Migrante 7.5 Otros

8. País Procedencia

--

9. Tuvo Prohibicion Ingreso al País

Si <input type="checkbox"/>	Hasta (año) <input type="checkbox"/>
No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Residencia Actual

R. Urb	R. Eur

11. Lugar en que planifica vivir

R. Urb	R. Eur

12. Actividades realizadas en País acogida en relacion con Chile

12.1 Participacion en Grupos Solidarios 12.2 Otras 12.3 Ninguna

13. Preparo con algun Organismo su Retorno

13.1 Diskonia 13.2 Prog. Sueco 13.3 ONG
 13.4 Organ. Solid. 13.5 Otras 13.6 Ninguno

D. Apoyo al Retorno

1. Organismos que apoyaron Retorno

1.1	ACNUR	<input type="checkbox"/>
1.2	GOBIERNO	<input type="checkbox"/>
1.3	IGLESIA	<input type="checkbox"/>
1.4	O I M	<input type="checkbox"/>
1.5	O N G	<input type="checkbox"/>
1.6	OTRO	<input type="checkbox"/>
1.7	NINGUNO	<input type="checkbox"/>

2. Tipo de Apoyo

	Orgn.	Monto	Fecha aa.mm.dd		
2.1	Pasajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Pago Traslado Ens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Pago exceso Equip.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Dinero de Bolsillo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	Pago Derecho Aduana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	Beca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7	Proyecto Laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8	Subsidio Unico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9	Instalacion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10	Subsistencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11	Gastos Escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.12	Orientacion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.13	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. Recursos y Apoyo en Chile (Recibidos antes de la Entrevista)

1. Apoyo ONG y Otras Organizaciones

1.1	Codepu	<input type="checkbox"/>
1.2	Cintris	<input type="checkbox"/>
1.3	El Encuentro	<input type="checkbox"/>
1.4	Fesic	<input type="checkbox"/>
1.5	Ilas	<input type="checkbox"/>
1.6	Incami	<input type="checkbox"/>
1.7	Fidee	<input type="checkbox"/>
1.8	Fral	<input type="checkbox"/>
1.9	Pro Retorno	<input type="checkbox"/>
1.10	Uicaria	<input type="checkbox"/>
1.11	WUS	<input type="checkbox"/>
1.12	Otros	<input type="checkbox"/>
1.13	Ninguno	<input type="checkbox"/>

2. Tipo de Apoyo o Recursos Propios

	Inst.	Monto	Fecha aa.mm.dd		
2.1	Dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Proyecto Laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Beca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Orient. Juridica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	Orient. Educacion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	Atencion Salud Fis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7	Atencion Salud Men	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8	Orientacion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9	Ahorros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F. Situacion de Vivienda

1.1 Propia 1.2 Arrendada 1.3 Cediada 1.4 Allegado 1.5 Nro Piezas que ocupa

G. Situacion de Salud

1. Se encuentra acogido a algun Sistema de Salud SI NO

2. Es extensivo el Sistema de Salud a su familia

3. Sistema al cual se encuentra acogido

3.1 OIM 3.2 Isapre 3.3 Fonasa 2.1 Esposa 2.2 Hijos 2.3 Otros

4. Presenta algun problema de Salud 4.1 Titular 4.2 Esposa 4.3 Hijos 4.4 Otros

5. Tipo de Problema

5.1 Fisico

5.2 Siccol.

J. Situación Jurídica

- 1. Juicio Pendiente
- 2. Regularización Antecedentes Penales
- 3. Nacionalidad
- 4. Regularización Migratoria
- 5. Servicio Militar
- 6. Recuperación de Bienes
- 7. Ingreso de Bienes

- 8. Asuntos Previsionales
- 9. Revalidación de Estudios
- 10. Reconocimiento de Estudios
- 11. Revalidación Título
- 12. Reconocimiento Título
- 13. Otros
- 14. Ninguno

K. Situación Educativa (Necesidades de los Hijos)

1. Matricula en Est. Educativos

- 1.1 E.E 1.2 E.M 1.3 E.T/F 1.4 E.U 1.5 Esc.Esp.

2. Reforzamiento Escolar SI NO 3. Educación Diferenciada SI NO 4. Educación Especial SI NO

5. Requiere Ingreso a: 5.1 Sala Cuna 5.2 Jardín Infantil

L. EVALUACION

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

M. DERIVACIONES

1. Derivado a O.N.G.: 1.1 1.2 1.3
2. Derivado a MINIST: 2.1 2.2 2.3
3. Derivado a MUNIC.: 3.1 3.2 3.3
4. Derivado a ORG.INT: 4.1 4.2 4.3
5. Otras Derivaciones 5.1 5.2 5.3
6. NO DERIVA : Razones:

N. CIERRE O.N.R

- 4.1 Autosuficiencia
- 4.2 Perdida Contacto
- 4.3 Regreso País Acogida
- 4.4 No califica
- 4.5 Otros

Fecha Cierre
dd. mm. aa.

DERIVACIONES

--	--

dia	mes	año
-----	-----	-----

Fecha Derivacion

--	--	--

A. DERIVACIONES

1. DE O.N.R A O.N.G

--	--

Fecha Inicio

dd. mm. aa.

--	--	--

2. DE O.N.G A O.N.R

--	--

Fecha Termina

dd. mm. aa.

--	--	--

B. Antecedentes del Titular

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

C. SERVICIOS Y APOYOS PRESTADOS POR O.N.G.

	SERVICIOS QUE SE PRESTARAN				SERVICIOS PRESTADOS			
	Beneficiarios Tit.	Cony.	Hijo	Otros	Beneficiarios Tit.	Cony.	Hijo	Otros
1. Area Orientacion y Apoyo								
1.1 Asesoría y Acogida Sicosocial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Orientacion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Area Salud								
2.1 Tratamiento Sicosocial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Tratamiento Fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Ambos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Area Social (Servicios)								
3.1 Subsistencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Reinstalacion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Albergue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Area Educacion								
4.1 Beca de Estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Beca Pre-Escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Reforzamiento Escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Educacion Diferenciada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Educacion Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 Programa Recreativo de Acogida a Menores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7 Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SERVICIOS QUE SE PRESTARAN

SERVICIOS PRESTADOS

5. Area Laboral

- 5.1 Derivacion a Fuentes de Trabajo
- 5.2 Eca Capacitacion Laboral
- 5.3 Subsidio Insercion Laboral
- 5.4 Eca Insercion Laboral
- 5.5 Proyecto Laboral (Autogestion)
- 5.6 Otros

Beneficiarios			
Tit.	Cony.	Hijo	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beneficiarios			
Tit.	Cony.	Hijo	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Area Juridica

- 6.1 Revalidacion Estudios
- 6.2 Revalidacion Titulo
- 6.3 Reconocimiento Estudios
- 6.4 Recuperacion de Bienes
- 6.5 Regularizacion Migratoria
- 6.6 Regularizacion Antecedentes
- 6.7 Regularizacion Nacionalidad
- 6.8 Asuntos Previsionales
- 6.9 Ingreso de Bienes
- 6.10 Desaduanaje Enseres
- 6.11 Otros

Beneficiarios			
Tit.	Cony.	Hijo	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beneficiarios			
Tit.	Cony.	Hijo	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. DERIVACIONES DE O.N.G. A:

1. Derivado a O.N.G.:	1.1 <input type="text"/>	1.2 <input type="text"/>	1.3 <input type="text"/>
2. Derivado a MINIST:	2.1 <input type="text"/>	2.2 <input type="text"/>	2.3 <input type="text"/>
3. Derivado a MUNIC.:	3.1 <input type="text"/>	3.2 <input type="text"/>	3.3 <input type="text"/>
4. Derivado a ORG.INT:	4.1 <input type="text"/>	4.2 <input type="text"/>	4.3 <input type="text"/>
5. Otras Derivaciones:	5.1 <input type="text"/>	5.2 <input type="text"/>	5.3 <input type="text"/>

D. CIERRE O.N.G.

2. Razones de Cierre

1.1 Autosuficiencia <input type="checkbox"/>	1.2 Perdida Contacto <input type="checkbox"/>	1.3 Regreso Pais Acogida <input type="checkbox"/>
1.4 Requerimiento no corresponden a Objetivos Institucionales <input type="checkbox"/>	1.5 Otros <input type="checkbox"/>	

3. Evaluacion de O.N.G en relacion a cumplimiento objetivos reinsercion

3.1 Totalmente Medianamente No Cumplio