



INSTITUCION o ENTIDAD DE CONTACTO

Datos personales		MUJER <input type="checkbox"/>	HOMBRE <input type="checkbox"/>
Apellidos:		Nombre:	
Medio por el que se acerca a participar en el proyecto LIDERAL.		Otros <input type="checkbox"/>	
Afiches o Carteles <input type="checkbox"/>	Contacto de la persona Agente <i>Lideral</i> <input type="checkbox"/>	Especificar	
Medios de Comunicación. <input type="checkbox"/>	Por su propia entidad <input type="checkbox"/>		
Dirección:			
Comunidad:	Barrio:	Localidad:	
Estado:	País:		
Idioma:			
Etnia:			
Edad:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	
Correo Electrónico:	Teléfono:	Fax:	
Página Web:	Teléfono Comunitario:		
Hijos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? Hijas: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántas? ¿Tiene personas dependientes a su cargo, cuida usted a alguna persona mayor, con discapacidad, enfermedad, niños o niñas? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especificar:	Profesión , oficio o cargo actual: ¿Desde que año trabaja usted en el ámbito público con empleo remunerado?	¿Realiza usted trabajo en el ámbito privado doméstico (tareas domésticas, responsabilidades familiares)? Ninguna <input type="checkbox"/> Alguna <input type="checkbox"/> Especificar..... Todas <input type="checkbox"/> Especificar	



Datos de la Institución o entidad a la que representa

Nombre de la Institución a la que pertenece:

Su cargo o responsabilidad en la Institución:

Tipo de Institución

ONG Grupo de base Organización religiosa Red o Plataforma de Organizaciones

Municipio Diputación Provincial Sindicato Empresa

Asociación de Mujeres Asociación Juvenil Partido Político

Otras especificar...

Máximo Órgano de Gobierno en el día a día de la institución (Junta Directiva, Ejecutiva, Consejo, Permanente, Equipo de gobierno etc) :

¿Cuántas mujeres están en esos puestos de decisión?.....

¿Cuántos varones están en esos puestos de decisión?.....

Considera usted que existen dificultades u obstáculos para que las mujeres accedan a puestos de decisión o liderazgo en su entidad:

SI NO

¿Qué tipo de obstáculos destacaría usted?:

Legales ¿Cuáles?

Socio-Culturales ¿Cuáles?

Económicos ¿Cuáles?

Familiares ¿Cuáles?

Personales ¿Cuáles?

Otros ¿Cuáles?



Considera usted que las mujeres que están en puestos de decisión, ocupando posiciones de liderazgo enfrentan más obstáculos que los varones que están en situaciones similares.

SI NO

Argumente la respuesta:

¿Qué tipo de obstáculos?

Propuestas o estrategias que usted propondría para avanzar en la Igualdad de Oportunidades entre varones y mujeres en el acceso a los puestos de decisión y de liderazgo.

Dirección de la entidad:

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Página Web

Teléfono Comunitario

Breve descripción de las áreas de trabajo de la Entidad o Institución:



De la relación institucional

Organizaciones que trabajan con enfoque de género y/o liderazgo de mujeres con las que su Entidad o Institución han tenido relación o ha realizado algún trabajo conjunto.

Años en los que esa relación o trabajo se ha dado:

Organizaciones que trabajan con enfoque de género y/o liderazgo de mujeres con las que Usted ha tenido relación o ha trabajado.

Años en los que esa relación se ha dado:

Capacitación

Ha recibido capacitación en género: SI NO AÑO.....

¿QUÉ ENTIDAD O INSTITUCION LA FACILITO ?.....

Describa brevemente en qué ha consistido su CAPACITACION

¿En que actividad del proyecto LIDERAL está usted participando en este momento?

Describala brevemente.

La actividad la considera usted:

Muy Adecuada

Adecuada

Poco Adecuada

Nada Adecuada

Razone su respuesta :

Muchas gracias por aportar con sus reflexiones y su tiempo un grano de arena más, para alcanzar la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres, por lo tanto un grano más en el avance de la justicia, de los derechos humanos, y de la democracia real.