

FICHA DE REGISTRO DE ATENCION AL MIGRANTE RETORNADO

I. CONTROL DE INGRESO

1. Nombre del Entrevistado

2. Número de personas por núcleo

3. No. Pasaporte

4. Miembro No.

5. Fecha de Ingreso

6. No. Salvoconducto

7. Forma de ingreso al país

☐ Núcleo Familiar

☐ NNA No acompañado

☐ Hondureño mayor de edad

8. Delegación Ingreso (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo que corresponda)

1. ☐ Toncontin/Aéreo
2. ☐ Soto Cano/Aéreo
3. ☐ Corinto/Terrestre
4. ☐ Amatillo/Terrestre
5. ☐ Villeda Morales/Aéreo
6. ☐ El Florido/Terrestre

9. ¿Frontera o lugar por donde salió? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo que corresponda)

1. ☐ Villeda Morales/Aérea
2. ☐ Goloson/Aérea
3. ☐ Toncontin/Aérea
4. ☐ Naranjo/Terrestre
5. ☐ Corinto/Terrestre
6. ☐ Florido/Terrestre
7. ☐ Agua Caliente/Terrestre
8. ☐ Amatillo/Terrestre
9. ☐ Santos Guardiola/Aérea
10. ☐ El Poy/Terrestre
11. ☐ Otro

Mes y Año en que salió por última vez del país

Mes Año

II. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR

1. Número de Identidad ☐ No Inscrito RNP

Observaciones Identidad

2. Nombre completo del retornado (Niñas, Niños, Adolescente, Adultos)

3. Fecha de Nacimiento:

5. Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

6. Lugar de Nacimiento

7. Estado Civil

1. ☐ Soltero/a
2. ☐ Casado/a
3. ☐ Unión Libre
4. ☐ Separado/a
5. ☐ Divorciado/a
6. ☐ Viudo/a

8. Cuantos hijos tiene

Niñas Niños

En Honduras

En Estados Unidos

Otro País

No Sabe / No Responde

9. Profesión y Oficio

10. ¿Está embarazada?

- ☐ Si ☐ No

11. Nombre de completo del conyugue o pareja

Número de Documento/Identidad

12. Nombre completo de la madre (NNA) ☐ Viva ☐ Fallecida ☐ No Sabe

Número de Documento/identidad

13. Nombre completo del padre (NNA) ☐ Vivo ☐ Fallecido ☐ No sabe

Número de Documento/Identidad

14. Nombre completo del responsable (NNA)

Número de Documento/Identidad

15. Parentesco del responsable con la niña / niño

1. ☐ Madre
2. ☐ Padre
3. ☐ Hermano/a
4. ☐ Tio/a
5. ☐ Abuelo/a
6. ☐ Primo/a
7. ☐ Otro (Especifique)

16. Domicilio de residencia en Honduras al que se dirige

17. Referencia del domicilio al que se dirige en Honduras

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

18. Otra persona de referencia

Teléfono fijo referencia

Teléfono celular referencia

III. MOTIVO DE MIGRACION, SALIDA,RETORNO		VI. TRABAJO/DATOS ECONOMICOS
1.¿Porqué motivos decidió salir de nuestro país? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo que ☐ corresponda) 1.☐ Razones Económicas 2.☐ Razones Familiares (reunificación familiar) 3.☐ Salud 4.☐ Estudios 5.☐ Violencia en el hogar 6.☐ Violencia o Inseguridad (Especifique)	7. ¿Cuál de estas atenciones recibió por parte del personal del consulado Hondureño durante su detención? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Contacto (telefónico, personal skype) 2.☐ Información sobre su deportación o situación migratoria 3.☐ Asesoría General 4.☐ Ninguno RM	1. ¿Con qué experiencia laboral cuenta?
2.¿Pidió alguna vez que lo protegieran institucioneso autoridades de los países de la ruta migratoria (EE.UU., México, Guatemala, etc.)? (Si respondió la opción 3 conteste la pregunta 4) De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ No 2.☐ Sí, Pero me la denegaron y me deportaron 3.☐ Si, Pero abandone el proceso ¿Por qué?	IV. SALUD 1. ¿Presenta algún problema de salud? Si la respuesta es SI, especifique (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ No Sabe 2.☐ Si, Especifique 3.☐ No	2.¿Qué oficio le gustaría aprender?
3.¿A qué país se dirigía? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ USA 2.☐ México 3.☐ Otro	2. ¿Presenta algún tipo de discapacidad? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Para Ver Parcial o Total 2.☐ Para Oír Parcial o Total 3.☐ Para Hablar Parcial o Total 4.☐ Uso de Brazos y Manos/ Piernas y Pies 5.☐ Mental o Intelectual 6.☐ No Tiene Discapacidad RM	VII. VIVIENDA 1. ¿Tiene vivienda propia? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No
4.¿Tiene familia en el lugar al que se dirigía? De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Padre 2.☐ Madre 3.☐ Pareja 4.☐ Hijos/Hijas 5.☐ Hermanos 6.☐ Abuelos 7.☐ Otros 8.☐ Ninguno	V. EDUCACION 1. Nivel educativo alcanzado (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Básica (Elementary) 2.☐ Básica III ciclo (Junior High) 3.☐ Media (High School) 4.☐ Universitaria 5.☐ No realizo Estudios 6.☐ Desconocido Último Grado Aprobado País de Estudio	2. ¿El material predominante del piso de su vivienda es tierra? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No
5. ¿Número de veces que ha ingresado al país del que fue retornado? Legalmente ☐☐ Irregular ☐☐	1. Nivel educativo alcanzado (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Básica (Elementary) 2.☐ Básica III ciclo (Junior High) 3.☐ Media (High School) 4.☐ Universitaria 5.☐ No realizo Estudios 6.☐ Desconocido Último Grado Aprobado País de Estudio	3. ¿El material predominate de las paredes de su vivienda es,Bahareque vara o caña, desechos o madera? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No
6. ¿Cuál de estas atenciones recibió por parte de las autoridades migratorias durante su detención? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Explicación de sus derechos y procedimiento de retorno 2.☐ Alimentación 3.☐ Le permitieron comunicarse con su familia 4.☐ Un lugar adecuado para descanso 5.☐ Un buen trato al dirigirse a usted 6.☐ Atención de salud cuando lo requirió 7.☐ Ninguno RM	2. Otros estudios o conocimientos : 1. ☐ Inglés 2. ☐ Computación 3. ☐ Otros (Especifique)	4. ¿El material predominate del techo de su vivienda es, paja, palma o similar o material de desecho? (De acuerdo a la respuesta rellenesólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No
		5. ¿En su vivienda tiene acceso a agua potable? (De acuerdo a la respuesta rellenesólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No
		6. ¿Le da algún tratamiento al agua que utiliza para beber? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No
		7. ¿En su vivienda cuenta con servicio sanitario? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No
		8. ¿Para cocinar, en su vivienda utiliza leña o residuos ? (De acuerdo a la respuesta rellene sólo el óvalo ☐ que corresponda) 1.☐ Si 2.☐ No