

**CHUNGAR**

COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C.



VOLCAN

## Anexo 5

---

Fichas de Campo



“Plan Ambiental Detallado (PAD) para la  
Central Hidroeléctrica Cacray”

**CHUNGAR**

COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C.



VOLCAN

## Anexo 5.1

---

Fichas de Campo del Componente Social



**“Plan Ambiental Detallado (PAD) para la  
Central Hidroeléctrica Cacray”**



VOLCAN

003087

SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I. DATOS GENERALES** N° Encuesta:

<b>DATOS PERSONALES</b>										N° Encuesta:	
Nombres		Wilson Vasta Obispo						No. Cel		72725518	
Edad		76		Estado Civil		Soltero(a)		Conviviente		Casado(a)	
Lugar de nacimiento		Viscos		Idioma con el que aprendió a hablar		Castellano		¿Qué religión profesa?		Católica	
Relación con el jefe/a de hogar		Jefe		Pareja		Hijo(a)		Madre/ padre		Familiar	
EDUCACIÓN		¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial		Primar.		Secundar.		Técnic	
								Univarsit.		Ninguno	
								¿Lo concluyó?		Si	
UBICACIÓN GEOGRÁFICA		Distrito		Vischuccho		Provincia		Huara		Ingreso mensual promedio familiar	
										7900	
Dirección		Av.		Fr.		Calle		Pje.			
Barrio/Psje/Urbanización				Años viviendo en la zona		1 año		N.º Personas en su vivienda		4	
Intención de migración futura		Si		No		Principal motivo del por qué migraría		Tarbura			

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

1. ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

- 1) Propia con título de propiedad
- 2) Propia con certificado de posesión
- 3) Alquilada
- 4) Prestada
- 5) Otro ¿Cuál?: Vive en la casa de la

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

- 1) Ladrillo/bloque de cemento
- 2) Madera
- 3) Estera
- 4) Adobe o tapia
- 5) Otro ¿Cuál?: Sujero

3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

- 1) Cemento
- 2) Tierra
- 3) Losetas/terrazos
- 4) Parquet/madera pulida
- 5) Otro

4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

- 1) Red pública
- 2) Pozo
- 3) Canal
- 4) Cañón cisterna
- 5) Otro ¿Cuál?:

5. ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

- 1) Desagüe
- 2) Lebrina
- 3) Pozo ciego
- 4) No tiene
- 5) Otro ¿Cuál?: Silo
6. ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?

  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

7. ¿Cómo elimina los desechos domésticos?

  - 1) Botadero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

8. ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

- 1) Hospital ¿cuál?:
- 2) Clínica ¿cuál?:
- 3) Posta/centro de salud ¿cuál?:
- 4) Medicina natural
- 5) Otro ¿Cuál?:

9. ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE.SS?

10 minutos - a pie

10. ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

- 1) Resfrío
- 2) Tos
- 3) Infección estomacal
- 4) Ninguna
- 5) Otra ¿Cuál?:



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-2
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *Claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/malámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál? \_\_\_\_\_
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input checked="" type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique: \_\_\_\_\_

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*7 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuánto le pagan/ingreso mensual?

*1000 o 1600 mens*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*AGRICULTURA*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

*NINGUNO*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

3) Asociación deportiva

4) ONG

5) Otro. ¿Cuál?:

22.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Sí

No

¿Cuál?

22.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

24.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?

Sí

No

¿Cuál?

¿Qué lo causó?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

25.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local? Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (barrio, distancia)
Volcan	-

26.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

1) Sí, ¿cuáles?

2) No sabe

3) No

27.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que institución se dirige (ubicación en horas, distancia)?

POCRAOS

28.- ¿Cómo calificaría la participación política, comitaria??

1) Muy Buena

2) Buena

3) Regular

4) Pésima

5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

29.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Sí, presupuesto participativo (Ir a 40)

2) Sí, mesas de concertación

3) Sí, cabildo abierto

4) Sí, Otro-¿cuál?

5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Carniça municipal

2) Botadero

3) Quema / incineración

4) Vertido al río / mar

5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí

No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	- Platos típicos: Cuy, Pata de cerdo, etc.
Festividades	- Carnaval, San Juan, Quagas
Restos arqueológicos	- Nidas, Pucallpa, etc.
Danzas	- Tumbado
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	- Pucallpa

45.- ¿Alguna otra opinión que desea agregar?





Villavieja

VOLCAN

003091

SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

⇒ 916361911

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta:

<b>DATOS PERSONALES</b>										<b>N° Encuesta:</b>					
Nombres: <u>Jonathan Salas D. FACIO</u>						N° DNI:		60011280							
Edad:		19		Estado Civil:		Soltero(a)		Conviviente		Casado(a)		Divorciado(a)	Viudo(a)		
Lugar de nacimiento:		Ancash		Idioma con el que aprendió a hablar:		Castellano		¿Qué religión profesa?							
Relación con el jefe/a de hogar:		Jefe		Pareja		Hijo(a)		Madre/padre		Familiar		Otro	Sexo	H	M
<b>EDUCACIÓN</b>															
¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?		Sí	No				
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>															
Distrito:		Pococoros		Provincia:		Huancabamba		Ingreso mensual promedio familiar:		91500					
Dirección:		Av.	Jr.	Calle	Pje.										
Barrio/Paje/Urbanización:		Morca		Años viviendo en la zona:		10		N.º Personas en su vivienda:		5					
Intención de migración futura:		Sí		No		Principal motivo del por qué migrar:		Trabajo.							

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro. ¿Cuál?:
2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro. ¿Cuál?:
3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parque/madera pulida
  - 5) Otro
4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Cana
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro. ¿Cuál?:
- 5.- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

- Desague
- Letrina
- Pozo ciego
- No tiene
- Otro. ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro. ¿Cuál?:
- 7.- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro. ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿cuál?
  - 2) Clínica ¿cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro. ¿Cuál?:
- 9.- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el E.E.S.S?
- 10.- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfriado
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otro. ¿Cuál?:



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-9
Estado Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) SI, SIS
- 2) SI, ESSALUD
- 3) SI, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *Bifon*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/fibra óptica
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál? \_\_\_\_\_
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Emplesio(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique: \_\_\_\_\_

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*7 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta la paga o ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*PERCANTURAS - GANADERIA*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

- 3) Asociación deportiva  
4) ONG  
5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
Sí  No

¿Cuál?  
33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
Sí  No

¿Cuál?  
¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local? Mencione cuáles son:

Institución / empresa	(Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia))
Salud	5 minutos
Escuela	10 minutos
Parroquia	12 minutos
Comercio	15 minutos

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí. ¿cuáles?  
2) No sabe  
3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??  
1) Muy Buena  
2) Buena  
3) Regular  
4) Pésima  
5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)  
2) Sí, mesas de concertación  
3) Sí, cabildo abierto  
4) Sí, Otro ¿cuál?  
5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal  
2) Botadero  
3) Quema / Incineración  
4) Vertido al río / mar  
5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?  
Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44.- Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Trucha
Festividades	fiesta
Restos arqueológicos	Wachaymarka
Danzas	Wachay
Emprendimiento cultural	
Atractivos turísticos	Wachaymarka

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?





Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 02	PAG 3-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta: 01

DATOS PERSONALES									
Nombres	<u>Nemi Quintana Larios</u>					N° DNI	<u>47066254</u>		
Edad	<u>29</u>	Estado Civil		Soltero(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	
Lugar de nacimiento	<u>Vichaycocha</u>		Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?		<u>Católica</u>
Relación con el jefe/a de hogar	Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/padre	Familia	Otro	Sexo	M	<input checked="" type="checkbox"/> F
EDUCACIÓN									
¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	<input checked="" type="checkbox"/> Primar	Secundar	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	No
UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
Distrito	<u>Pacarayo</u>		Provincia		<u>Huara</u>		Ingreso mensual promedio familiar		<u>600</u>
Dirección	Av.	Jr.	Calle	Pje.					
Barrio/Psje/Urbanización	<u>Barrio Pampa</u>		Años viviendo en la zona		<u>29</u>		N.º Personas en su vivienda		<u>3</u>
Intención de migración futura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí		No		Principal motivo del por qué migraría		<u>Para buscar mejores oportunidades</u>		

**¡IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

1. ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

1) Propia con título de propiedad

2) Propia con certificado de posesión

3) Alquilada

4) Prestada

5) Otro ¿Cuál?:

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

1) Ladrillo/bloque de cemento

2) Madera

3) Estera

4) Adobe o tapia

5) Otro ¿Cuál?:

3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

1) Cemento

2) Tierra

3) Losetas/terrazos

4) Parquet/ madera pulida

5) Otro

4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

1) Red pública

2) Pozo

3) Canal

4) Camión cisterna

5) Otro ¿Cuál?:

5. ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

1) Desagüe

2) Letrina

3) Pozo ciego

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

6. ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?

1) Luz eléctrica

2) Petróleo

3) Vela

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

7. ¿Cómo elimina los desechos domésticos?

1) Botadero/reclector municipal

2) Enterrado

3) Quemado

4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

8. ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

1) Hospital ¿cuál?

2) Clínica ¿cuál?

3) Posta/centro de salud ¿cuál?

4) Medicina natural

5) Otro ¿Cuál?: C.S. Vichaycocha

9. ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EESS?

5 min a pie

10. ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

1) Resfrió

2) Tos

3) Infección estomacal

4) Ninguna

5) Otra ¿Cuál?:



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 03	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *Claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esta ocupación? (Meses o años):

*9 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuánta le paga/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*ganadería*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

*tal vez generaría más contaminación*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál? *la zona no tiene médicos*

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

*No*

29.- ¿Conoce alguna mujer que está siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 12)

Sí  No

30.- ¿Qué apoyo cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguna	—

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, ¿cuáles? Fondas campesinas
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría Pacaracas (2.5 min a pie)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (le e 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**VI.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

Junto reciclaje

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	<u>Papa a la huancajina</u>
Festividades	<u>San Miguel</u>
Restos arqueológicos	<u>Pucaramarca, Minas</u>
Danzas	<u>rodeo</u>
Emprendimiento cultural	—
Atractivos turísticos	<u>Lagunas Patacocha</u>

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Nos gustaría saber más de ese proyecto





VOLCAN

003099

SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CII TAMBORAQUE I y II

Documento Ecuella Social	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
-----------------------------	---	--------------	---------

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta: 02

**DATOS PERSONALES**

Nombres		<u>Zimotea Muñoz Larros</u>				N° DNI	<u>No recuerda</u>		
Edad	<u>75</u>	Estado Civil		<u>Soltero(a)</u>	<u>Conviviente</u>	Casado(a)	<u>Divorciado(a)</u>	<u>Viudo(a)</u>	
Lugar de nacimiento	<u>Vichayoccha</u>	Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?		<u>Católica</u>	
Relación con el jefe/a de hogar	<u>Jefe</u>	Pareja	<u>Hijo(a)</u>	Madre/padre	<u>Familiar</u>	Otro	Sexo	<u>H</u> <u>M</u>	
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?	<u>Inicial</u>	<u>Primar.</u>	<u>Secundar.</u>	<u>Técnico</u>	<u>Univrsit.</u>	<u>Ninguno</u>	¿Lo concluyó?	<u>Si</u> <u>No</u>	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito		<u>Pacaraos</u>		Provincia		<u>Huacra</u>		Ingreso mensual promedio familiar	<u>200.</u>
Dirección		<u>Av.</u>	<u>Jr.</u>	<u>Calle</u>	<u>Pje.</u>	<u>Ortiz</u>			
Barrio/Psje/Urbanización		<u>Barrio Horca</u>		Años viviendo en la zona		<u>75</u>		N.º Personas en su vivienda	<u>1</u>
Intención de migración futura		<u>Si</u>		<u>No</u>		Principal motivo del por qué migraría			

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

1.- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

1) Propia con título de propiedad

2) Propia con certificado de posesión

3) Alquilada

4) Prestada

5) Otro ¿Cuál?:

2.- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

1) Ladrillo/bloque de cemento

2) Madera

3) Estera

4) Adobe o tapia

5) Otro ¿Cuál?:

3.- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

1) Cemento

2) Tierra

3) Losetas/terrazos

4) Parquet/ madera pulida

5) Otro

4.- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

1) Red pública

2) Pozo

3) Canal

4) Camión sistema

5) Otro ¿Cuál?:

5.- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

1) Desagüe

2) Letina

3) Pozo ciego

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

6.- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?

1) Luz eléctrica

2) Petróleo

3) Vela

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

7.- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?

1) Botadero/recolector municipal

2) Enterrado

3) Quemado

4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

8.- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

1) Hospital ¿cuál?

2) Clínica ¿cuál?

3) Posta/centro de salud ¿cuál?

4) Medicina natural

5) Otro ¿Cuál?: C.S. Vichayoccha

9.- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE-SS?

5 min. a pie

10.- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

1) Resfrió

2) Tos

3) Infección estomacal

4) Ninguna

5) Otra ¿Cuál?: dolor de cabeza



Documento	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿Cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Motocicla
- 4) A pie
- 5) Otro ¿Cuál?

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro ¿Cuál?

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) claro
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro ¿Cuál?

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/fibra óptica
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿Cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Amo de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

40 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuenta con esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta la paga/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

agricultura y ganadería

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

Tal vez apoyo para mejorar el servicio de salud

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad Ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro ¿Cuál?

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche



Documento  
Estudio Social

Plan de trabajo: Encuesta de  
Opinión

REVISIÓN: 01

PAG 3-3

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Volcan	2 horas a caballo

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, ¿cuáles?  *rondas campesinas*
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

*Comisaria Pacaracas (32 minutos a pie)*

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría)?

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (1r a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quiénes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCION SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Si  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	<i>Papasca, cuy</i>
Festividades	<i>San Miguel</i>
Restos arqueológicos	<i>ruinas Inca</i>
Danzas	<i>rodeo</i>
Emprendimiento cultural	<i>-</i>
Atractivos turísticos	<i>lagunas Pacaracas</i>

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

*A qui falta mejor atención en salud*





VOLCAN

003103

SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CII TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta: 03

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombres		<u>Jhamir Marcelo Mendoza</u>				N° DNI		<u>44873541</u>	
Edad		<u>33</u>		Estado Civil		Soltero(a)		Conviviente	
Lugar de nacimiento		<u>Vichaycocha</u>		Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?	
Relación con el jefe/a de hogar		<u>Jefe</u>		Pareja		Hijo(a)		Madre/ padre	
EDUCACIÓN		¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial		Primar.		Secundar.	
								Técnico	
								Universit.	
								Ninguno	
								¿Lo concluyó?	
								<u>Si</u>	
								No	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito		<u>Recursos</u>		Provincia		<u>Huancal</u>		Ingreso mensual promedio familiar	
Dirección		Av. N. Calle Pje.		<u>Barrios Altos</u>					
Barrio/Psja/Urbanización		<u>Barrio Pampa</u>		Años viviendo en la zona		<u>33</u>		N° Personas en su vivienda	
Intención de migración futura		<u>Si</u>		No		Principal motivo del por qué migraría		<u>trabajo</u>	

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desague
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Vichaycocha
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hasta el E.E.S.S?
 

3 minutos a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?: dolor dental



11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototari
- 4) A pie
- 5) Otro, ¿Cuál?

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro, ¿Cuál?: Redes sociales

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) claro
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro, ¿Cuál?:

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	
Ama de casa (hombre o mujer)	
Estudiante	
Jubilado	
Dedicado a sus rentas	
Empleador(a) o patrono(a)	
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	
Empleado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>
Obrero(a)	

Trabajador(a) en negocio de un familiar	
Trabajador(a) del hogar	
Maquinita/operario	

Otra, especifique:

electricista

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (meses o años):

12 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

- Sí
- No

21.- ¿Cuáles son estos beneficios? (seguro de salud, AFP, otras)

cts

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

- Dependiente
- Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

2500

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

ganadería, agricultura

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

esperaría mayor movimiento en comercio

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro, ¿Cuál?:

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

- Sí
- No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que está siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 29)

- Sí
- No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche



3) Asociación deportiva

4) ONG

5) Otro ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?

Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local? Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguna	-

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

1) Si ¿cuáles?

2) No sabe

3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría Pacaruni 30 min a pie

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

1) Muy Buena

2) Buena

3) Regular

4) Pésima

5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Sí, presupuesto participativo (1 a 40)

2) Sí, mesas de concertación

3) Sí, cabildo abierto

4) Sí, Otro ¿cuál?

5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Camión municipal

2) Botadero

3) Quema / Incineración

4) Vertido al río / mar

5) Otro ¿Cuál?

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Si  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

reciclaje de botellas

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Pachamanca, mondongo
Festividades	Señor de los milagros, San Miguel
Restos arqueológicos	ruinas Vinagón
Danzas	ruso
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Lugar de Chugur

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Esperanza más concertación con Volcán





VOLCAN  
SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CII TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

I.- DATOS GENERALES

N° Encuesta: 104

DATOS PERSONALES

Nombre(s)	Esteban Mayta Corcino				N° DNI	15 96 90 44		
Edad	53	Estado Civil	Soltero(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	
Lugar de nacimiento	Vichaycocha	Idioma con el que aprendió a hablar		Castellano	¿Qué religión profesa?		Católica	
Relación con el jefe/a de hogar	Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	M

EDUCACIÓN

¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar <input checked="" type="checkbox"/>	Secundar	Técnico	Univarsit.	Ninguno	¿Lo concluyó?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No
--------------------------	---------	--	----------	---------	------------	---------	---------------	--	----

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

Distrito	Pacareos		Provincia	Huancá	Ingreso mensual promedio familiar	600		
Dirección	Av.	N.	Calle	Pje.	3 de Mayo			
Barrio/Psje/Urbanización	Barrio Hara		Años viviendo en la zona	53	N.º Personas en su vivienda	4		
Intención de migración futura	<input checked="" type="checkbox"/>		No	Principal motivo del por qué migraría	buscar oportunidades			

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión sistema
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

III.- SALUD

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Vichaycocha
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el CE.SS?
 

4 min a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrió
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?: Hígado hepático



**VOLCAN**  
**SISTEMA DE GESTIÓN SSGMAC**

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo; Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador)  Claro
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

Agricultor

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esta ocupación? (Meses o años):

30 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta la pagar/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

Agricultura y ganadería

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

Se verá mejoraría en empleos

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche



- 3) Asociación deportiva  
 4) ONG  
 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? Comunidad Campesina

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

Organizamos trabajos de limpieza y riego

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/horrio (horas, distancia)
<u>Volcan</u>	<u>2h en carro</u>

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí. ¿cuáles? Rondas campesinas   
 2) No sabe   
 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Pacaricos (35 min. a pie)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

- 1) Muy Buena   
 2) Buena   
 3) Regular   
 4) Pésima   
 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?  
 (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (1r a 40)   
 2) Sí, mesas de concertación   
 3) Sí, cabildo abierto   
 4) Sí. Otro ¿cuál?   
 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?  
 (Marque todas las alternativas que señala el encuestado)

- 1) Camión municipal   
 2) Botadero   
 3) Quema / inclinación   
 4) Vertido al río / mar   
 5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?  
 Sí  No

42.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44.- Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	<u>Mondongo, cuy</u>
Festividades	<u>San Miguel</u>
Restos arqueológicos	<u>Puramarca</u>
Danzas	<u>rodeo</u>
Emprendimiento cultural	<u>-</u>
Atractivos turísticos	<u>laguna de Bahuta</u>

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Volcan debe apoyarnos con más médicos, no hay suficientes. También quisiéramos un canal.





SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento Estado Social	Plan de Trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
----------------------------	--------------------------------------	--------------	---------

ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

I.- DATOS GENERALES

N° Encuesta:

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombre(s)	Lorenzo Marin					N° DNI	06609649		
Edad	65	Estado Civil		Soltero(a)	Coviviente	Caseado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	
Lugar de nacimiento	Molloyccha		Idioma con el que aprendió a hablar		Castellano		¿Qué religión profesa?		
Relación con el jefe/a de hogar	Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	H	M <input checked="" type="checkbox"/>
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universil.	Ninguno	¿Lo concluyó?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito	Pocraos		Provincia		Luzuro		Ingreso mensual promedio familiar		
Dirección	Av.	Jr.	Calle	Pje.	Principa S/N				
Barrio/Psje/Urbanización			Años viviendo en la zona		67		N° Personas en su vivienda		
Intención de migración futura	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		Principal motivo del por qué migraría				

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**I.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tepal
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desague
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?  Cilindro

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE.SS?
  - 1) Resirio
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otro ¿Cuál?:



<b>VOLCAN</b>			
<b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>			
Elaboración Pta. Ambiental Detallado (PAD) CH TAYLORRAQUE 1 y 17			
Documento	Plan de trabajo Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Si, SIS
- 2) Si, ESSALUD
- 3) Si, privado
- 4) Ninguno


12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál? *no responde*


**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_


14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál? *computador*


15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador)  *Claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_


16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No


17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál?
- 2) No


**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	
Ama de casa (hombre o mujer)	
Estudiante	
Jubilado	
Dedicado a sus rentas	
Empleador(a) o patrono(a)	
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	
Empleado(a)	
Obrero(a)	<i>no responde</i>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

*Constructora México*

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*7009*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

*7009*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*Comercio - Agricultura*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

*Ninguno*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_


27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que está siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 30)

Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros: *NINGUNO*


31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Voto de leche




Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
-----------------------------	--------------------------------------	--------------	---------

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que exista algún conflicto en su localidad?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Volcan - Cocoma	7 Horas

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Para Gobernador - Pocomo.

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría?]

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCION SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / Incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Tatpike - Chuño manchano - Lucra
Festividades	Duro - Fiesta, Religión
Restos arqueológicos	Puchimarka
Danzas	Ruso
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Puchimarka - Pucumás Pucumás

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?





Vicinity

VOLCAN

003115

SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Anualizado Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento Estudio Social	Plaza de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 02	PAG 13
-----------------------------	--	--------------	--------

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Nombres		Eduar Marcelo Huayán				N° DNI		15969090		
Edad	56	Estado Civil		Soltero(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)		
Lugar de nacimiento	Vicinity	Idioma con el que aprendió a hablar		Castellano		¿Qué religión profesa?		Católico		
Relación con el jefe/a de hogar		Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/ padre	Familiar	Otro	Sexo	M	

**EDUCACIÓN**

¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?	Si	Ne
--------------------------	---------	---------	-----------	---------	------------	---------	---------------	----	----

**UBICACIÓN GEOGRÁFICA**

Distrito		Pacaras		Provincia		Huara		Ingreso mensual promedio familiar		5/1500
Dirección		Av.	N.	Calle	Pje.	Pacaras				
Barrio/Psje/Urbanización		Morca		Años viviendo en la zona		Más de 7 años		N° Personas en su vivienda		5
Intención de migración futura		Si		No		Principal motivo del por qué migraría		Trabajo		

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominantemente en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión sistema
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE.SS?
 

20 min
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



Documento	Plan de trabajo Encuesta de Opinión	REVISIÓN 01	PÁG 1-9
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Si, SIS
- 2) Si, ESSALUD
- 3) Si, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *TELEFONIA*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Si, por cableado/módem
- 2) Si, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿Cuál?
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*MAS DE 2 AÑOS*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí

No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

*---*

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente

Independiente

23.- ¿Cuánto le pagan/ingreso mensual?

*7500*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*COMERCIO - AGRICULTURA*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

*NO*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí

No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 13)

Sí

No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría legal
- 5) Otros:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estable Social			

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:
- 32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?
- Sí  No

¿Cuál? UNTA DIRECTIVA de la Com

- 33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?
- Participante
- 34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?
- Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local? Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
C.S. VICTOR COCHA	8 km.
WICHA	10 km
PRIMARIA	12 km
SECUNDARIA	12 km.

- 36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?
- 1) Sí. ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No
- 37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

- 38.- ¿Cómo calificaría la participación policial, comisaría?)?
- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí. Otro ¿cuál?
- 5) No
- 40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?:

- 42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?
- Sí  No
- 43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	-
Festividades	Corpus Christi
Restos arqueológicos	PURUMARCA - NIJOS
Danzas	-
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	ICHUPACA

45.- ¿Alguna otra opinión que desea agregar?

NINGUNA



	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSO MAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REGIÓN 01 PAG 1-3

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 06

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombres		<u>Liliana Larrios Mateo</u>				N° ONI		<u>41394025</u>	
Edad		<u>42</u>		Estado Civil		Soltero(a) <input type="checkbox"/> <del>Compañero</del> <input checked="" type="checkbox"/>		Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorcedo(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/>	
Lugar de nacimiento		<u>Vichaycocha</u>		Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?	
Relación con el jefe/a de hogar		Jefe <input type="checkbox"/> <del>Padre</del> <input checked="" type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/>		Madre/ padre <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> Sexo		H <input type="checkbox"/> <del>M</del> <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial <input type="checkbox"/> <del>Primar.</del> <input checked="" type="checkbox"/> Secundar. <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universit. <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>		¿Lo concluyó?		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito		<u>Pacaraos</u>		Provincia		<u>Huancavelica</u>		Ingreso mensual promedio familiar	
Dirección		Av. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pje. <input type="checkbox"/>		<u>2 de Mayo</u>		N.º Personas en su vivienda		<u>4</u>	
Barrio/Pje/Urbanización		<u>Barrio Maraca</u>		Años viviendo en la zona		<u>42</u>		Intención de migración futura	
		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Principal motivo del por qué migraría		<u>Por oportunidades para la familia</u>			

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desague
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: Centro de Salud Vichaycocha
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el CES?
  - 5 minutos a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otro ¿Cuál?: Covid



11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otra ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/finalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Año de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus tierras	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Maquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique:

*En tienda*

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*3 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

- Sí
- No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

- Dependiente
- Independiente

23.- ¿Cuánta le paga/ingreso mensual?

*400...*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*ganadería y Agricultura*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

*Tal vez mejoraría en servicio de salud*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál? *Falta más médicos*

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

- Sí
- No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

- Sí
- No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

		VOLCAN	
		SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC	
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de Trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estado Social			

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local? Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Volcan	2 horas en carro

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí ¿cuáles? Rondas campesinas
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría Pacaraos (30 min a pie)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

- Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Mitos típicos	Mondago, huancaina
Festividades	San Miguel
Restos arqueológicos	Puramarca
Danzas	rales
Emprendimiento cultural	—
Atractivos turísticos	Lagunas Patacocha

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Me gustaría que más apoyo de Volcan, y mejorar escuelas





Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta: 107

DATOS PERSONALES													
Nombres					Dionila Gladys Mayta					N° DNI	70 29 979 1		
Edad		28		Estado Civil		Soltero(a)		Condominio		Casado(a)	Divorciado(a)	Viuvo(a)	
Lugar de nacimiento		Vichaycocha		Idioma con el que aprendió a hablar		Castellano		¿Qué religión profesa?		Católico			
Relación con el jefe/a de hogar			Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	H	M		
EDUCACIÓN													
¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?		Si	No		
UBICACIÓN GEOGRÁFICA													
Distrito			Pacaras			Provincia			Huaral			Ingreso mensual promedio familiar	400
Dirección		Av.	N°	Calle	Pje.								
Barrio/Pje/Urbanización		Barrio Hera			Años viviendo en la zona		28		N.º Personas en su vivienda		4		
Intención de migración futura		Si		No		Principal motivo del por qué migraría							

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominantemente en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

- Desagüe
- Letrina
- Pozo ciego
- No tiene
- Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Vichaycocha
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE.SS?
 

6 min a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resirío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



<b>VOLCAN</b>			
<b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>			
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CII TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

1) Sí, SIS

2) Sí, ESSALUD

3) Sí, privado

4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Infraestructura/mobiliario

2) Recurso humano

3) Atención

4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

1) Transporte público

2) Automóvil propio

3) Mototaxi

4) A pie

5) Otro, ¿Cuál?:

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Televisión

2) Radio

3) Periódico

4) Comunidad

5) Otro, ¿Cuál?: Redes sociales

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Celular (señalar operador) Claro

2) Teléfono fijo (señalar operador)

3) Internet

4) Teléfono público

5) Otro, ¿Cuál?:

16.- ¿Cuenta con internet?

1) Sí, por cableado/fibra óptica

2) Sí, solo por datos móviles

3) opción 1 y 2

4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

1) Sí ¿cuál?

2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Máquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique: \_\_\_\_\_

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (meses o años):

11 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

\_\_\_\_\_

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

ganadería y agricultura

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

tal vez sería igual, no cambiaría

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Desempleo

2) Inseguridad ciudadana

3) Deficiencia en la educación

4) Contaminación Ambiental

5) Otro, ¿Cuál?:

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

[En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)]

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?  
(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

1) Un empleo

2) Protección policial

3) Apoyo psicológico

4) Asesoría Legal

5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Consejo Popular

2) Vaso de leche



Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
-----------------------------	--------------------------------------	--------------	---------

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro ¿Cuál?:
- 32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?
- Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

- 34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?
- Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VIII. INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Menciona cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/lugar (horas, distancia)
Ninguno	-

- 36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?
- 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ate alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

- 38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??
- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No
- 40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX. PERCEPCION SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / Incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro, ¿Cuál?:
- 42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?
- Sí  No
- 43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X. ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Culdo Curarero
Festividades	Baño de los milagos
Restos arqueológicos	Minas
Danzas	rodeo
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Lagunas Patococha

45.- ¿Alguna otra opción que desee agregar?  
Esta bien el apoyo de volcan





**VOLCAN**

**SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC**

Elaboración Plan Ambiental Desollado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-2
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 06

**DATOS PERSONALES**

Nombres	<u>Irma Luz Mendoza Huamán</u>				N° DNI	<u>20893672</u>		
Edad	<u>55</u>	Estado Civil		<u>Soltero(a)</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Conviviente</u>	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)
Lugar de nacimiento	<u>Vichaycocha</u>	Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?		
Relación con el jefe/a de hogar	<u>Jefe</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Padre</u>	<input type="checkbox"/> Hijo(a)	<input type="checkbox"/> Madre/padre	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Sexo	<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M

**EDUCACIÓN**

¿Qué nivel ha alcanzado?	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Primar.	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Secundar.</u>	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Universit.	<input type="checkbox"/> Ninguno	¿Lo concluyó?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
--------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---------------	--

**UBICACIÓN GEOGRÁFICA**

Distrito	<u>Pacaraos</u>		Provincia		<u>Huaral</u>	Ingreso mensual promedio familiar	<u>1,000</u>
Dirección	Av.	Jr.	Calle	Pje.			
Barrio/Paje/Urbanización	<u>Barrio Pampa</u>		Años viviendo en la zona		<u>40</u>	N.º Personas en su vivienda	<u>4</u>
Intención de migración futura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No		Principal motivo del por qué migraría			

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

1. ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

1) Propia con título de propiedad	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Propia con certificado de posesión	<input type="checkbox"/>
3) Alquilada	<input type="checkbox"/>
4) Prestada	<input type="checkbox"/>
5) Otro ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

1) Ladrillo/bloque de cemento	<input type="checkbox"/>
2) Madera	<input type="checkbox"/>
3) Estera	<input type="checkbox"/>
4) Adobe o tapia	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Otro ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>

3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

1) Cemento	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Tierra	<input type="checkbox"/>
3) Losetas/terrazos	<input type="checkbox"/>
4) Parquet/ madera pulida	<input type="checkbox"/>
5) Otro	<input type="checkbox"/>

4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

1) Red pública	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Pozo	<input type="checkbox"/>
3) Canal	<input type="checkbox"/>
4) Camión sistema	<input type="checkbox"/>
5) Otro ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>

5. ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

1) Desagüe	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Letrina	<input type="checkbox"/>
3) Pozo seco	<input type="checkbox"/>
4) No tiene	<input type="checkbox"/>
5) Otro ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>
6. ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?	
1) Luz eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Petróleo	<input type="checkbox"/>
3) Vela	<input type="checkbox"/>
4) No tiene	<input type="checkbox"/>
5) Otro ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>
7. ¿Cómo elimina los desechos domésticos?	
1) Botadero/recolector municipal	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Enterrado	<input type="checkbox"/>
3) Quemado	<input type="checkbox"/>
4) Otro ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>

**III.- SALUD**

8. ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

1) Hospital ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
2) Clínica ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
3) Posta/centro de salud ¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>
4) Medicina natural	<input type="checkbox"/>
5) Otro ¿Cuál?: <u>C.S. Vichaycocha</u>	<input type="checkbox"/>

9. ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE.SS?

5 min a pie

10. ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

1) Resfrío	<input type="checkbox"/>
2) Tos	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Infección estomacal	<input type="checkbox"/>
4) Ninguno	<input type="checkbox"/>
5) Otra ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>



Documento	Plan de Trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estado Social			

- 11.- ¿Cuenta con seguro de salud?
- 1) Sí, SAS
  - 2) Sí, ESSALUD
  - 3) Sí, privado
  - 4) Ninguno

- 12.- Principales problemas de los servicios de salud  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)
- 1) Infraestructura/mobiliario
  - 2) Recurso humano
  - 3) Atención
  - 4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

- 13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?
- 1) Transporte público
  - 2) Automóvil propio
  - 3) Mototaxi
  - 4) A pie
  - 5) Otro. ¿Cuál?:

- 14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)
- 1) Televisión
  - 2) Radio
  - 3) Periódico
  - 4) Comunidad
  - 5) Otro. ¿Cuál?: Redes sociales

- 15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)
- 1) Celular (señalar operador) Claro
  - 2) Teléfono fijo (señalar operador)
  - 3) Internet
  - 4) Teléfono público
  - 5) Otro. ¿Cuál?:
- 16.- ¿Cuenta con internet?
- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
  - 2) Sí, solo por datos móviles
  - 3) opción 1 y 2
  - 4) No
- 17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?
- 1) Sí (cuál?)
  - 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Maquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique: \_\_\_\_\_

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):  
15 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?  
Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?  
Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagar/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?  
ganadería y agricultura

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?  
Tal vez mejore los servicios de salud.

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

- 26.- Principales problemas que afecta a su localidad  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)
- 1) Desempleo
  - 2) Inseguridad ciudadana
  - 3) Deficiencia en la educación
  - 4) Contaminación Ambiental
  - 5) Otro. ¿Cuál?:

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?  
(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)  
Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?  
(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 29)  
Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche



Documento	Plan de trabajo: encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/Barrio (baras, distancia)
Ninguna	-

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a qué comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Pacaracas (30 min a pie)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (1 a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quiénes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / Incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Papasca
Festividades	San Miguel
Restos arqueológicos	Paramarca
Danzas	rodeo
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Lagunas Patococha

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

tal vez mejor si nos apoyan en el comercio y empleo



	VOLCAN		
	SISTEMA DE GESTIÓN S\$OMAC		
Elaboración Plan Ambiental Desollado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 3-3
Estado Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 05

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombres: <u>Flavia Clorinda Chavez Susanivar</u>					N° DNI: <u>48895886</u>				
Edad: <u>45</u>		Estado Civil: <u>Soltera(s)</u>		<u>Conviviente</u>		Casado(a)		Divorciado(a)	
Lugar de nacimiento: <u>Vichaycocha</u>		Idioma con el que aprendió a hablar: <u>Castellano</u>			¿Qué religión profesa?: <u>Católica</u>				
Relación con el jefe/a de hogar: <u>Jefe</u>		<u>Paraja</u>		<u>Hijo(a)</u>		Madre/padre		Familiar	
		Otro		Sexo: <u>H</u>		<u>M</u>			
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Cuál nivel ha alcanzado?		<u>Inicial</u>		<u>Primar</u>		<u>Secundar</u>		<u>Técnico</u>	
		<u>Universit</u>		<u>Ninguno</u>		¿Lo concluyó?		<u>SI</u>	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito: <u>Pacarao</u>			Provincia: <u>Huaral</u>			Ingreso mensual promedio familiar: <u>1,000</u>			
Dirección: Av. <u>Barrio Marca</u>		Kilómetro: <u>20</u>		Calle: <u>Barrio Marca</u>		Pje. <u>Barrio Marca</u>			
Barrio/Pse/Urbanización: <u>Barrio Marca</u>		Años viviendo en la zona: <u>20</u>		N° Personas en su vivienda: <u>7</u>					
Intención de migración futura: <u>SI</u>		<u>NO</u>		Principal motivo del por qué migraría:					

**¡¡¡IMPORTANTE!!!** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapo
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominantemente en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desague
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Vichaycocha
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el E.L.S.S?
 

5 min a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?: Cáncer



11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) SI, SIS
- 2) SI, ESSALUD
- 3) SI, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Motocicla
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?:

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *Claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) SI, por cableado/fibra óptica
- 2) SI, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) SI ¿cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	
Ama de casa (nombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	
Jubilado	
Dedicado a sus rentas	
Empleador(a) o patrono(a)	
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	
Empleado(a)	
Obrero(a)	

Trabajador(a) en negocio de un familiar	
Trabajador(a) del hogar	
Maquinista/operario	

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*11 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

- SI  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

- Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta la paga/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*ganadería y agricultura*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

*Tal vez mejore en apoyo a la comunidad en empleo*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

- SI  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 22)

- SI  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche



3) Asociación deportiva

4) ONG

5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?

Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local? Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Volcan	2h en carro

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

1) Si, ¿cuáles?

2) No sabe

3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Pícaras (15 min en carro)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría?]

1) Muy buena

2) Buena

3) Regular

4) Pésima

5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Si, presupuesto participativo (ir a 40)

2) Si, mesas de concertación

3) Si, cabildo abierto

4) Si, Otro ¿cuál?

5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Camión municipal

2) Botadero

3) Quema / incineración

4) Vertido al río / mar

5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realice alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Si  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Pachamanca
Festividades	Señor de los Milagros
Restos arqueológicos	Píramarca
Danzas	codeo
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	lagunas Patococha

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Más apoyo económico y como en viveres





Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 13
Estudio Social			

ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

I.- DATOS GENERALES N° Encuesta:

**DATOS PERSONALES**

Nombre: ANITA VAQUERO NUNOZA N° DNI: 70277789

Edad: 27 Estado Civil: Soltero(a) Conyugado:  Casado(a):  Divorciado(a):  Viudo(a):

Lugar de nacimiento: Pacanos Idioma con el que aprendió a hablar: Cuztiano ¿Qué religión profesa?:

Relación con el jefe/a de hogar: Jefe Pareja:  Hijo(a):  Madre/padre:  Familiar:  Otro:  Sexo: H  M

**EDUCACIÓN**

¿Qué nivel ha alcanzado? (Inicia) Secundar. Técnico:  Universit.:  Magister:  ¿Lo concluyó? Si  No

**UBICACIÓN GEOGRÁFICA**

Distrito: Pacanos Provincia: Llucabasi Ingreso mensual promedio familiar: 700

Dirección: Av. Av. J. Calle Pje. Cuzco Al Pacanos

Barrio/Paje/Urbanización:  Años viviendo en la zona:  N.º Personas en su vivienda:

Intención de migración futura: Si  No  Principal motivo del por qué migraría: La

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

(Solo marcar una opción)

1. ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

1) Propia con título de propiedad

2) Propia con certificado de posesión

3) Aquilada

4) Prestada

5) Otro ¿Cuál?:

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

1) Ladrillo/bloque de cemento

2) Madera

3) Estera

4) Adobe o tapia

5) Otro ¿Cuál?:

3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

1) Cemento

2) Tierra

3) Losetas/terrazos

4) Parquet/ madera pulida

5) Otro

4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

1) Red pública

2) Pozo

3) Canal

4) Camión sistema

5) Otro ¿Cuál?:

5. ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

1) Desague

2) Letrina

3) Pozo ciego

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

6. ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?

1) Luz eléctrica

2) Petróleo

3) Vela

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

7. ¿Cómo elimina los desechos domésticos?

1) Botadero/colector municipal

2) Enterrado

3) Quemado

4) Otro ¿Cuál?:

III.- SALUD

8. ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

1) Hospital ¿Cuál?

2) Clínica ¿Cuál?

3) Posta/centro de salud ¿Cuál?

4) Medicina natural

5) Otro ¿Cuál?:

9. ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el E.S.?

30 min. Santa

10. ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

1) Resfrío

2) Tos

3) Infección estomacal

4) Ninguna

5) Otro ¿Cuál?:



Documento	Plan de trabajo: Fomento de	REVISIÓN: 03	PÁG 13
Estudio Social	Opción		

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *Uso*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/fibra óptica
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) Opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿Cuál?:
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Amo de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Mquinista/operario

Otra, especifique:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*3 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

- Sí
- No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

- Dependiente
- Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

*2820 (un cubículo)*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*Periatura - Comercio*

25.- ¿Cómo cree que impactara el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

- Sí
- No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

- Sí
- No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

\_\_\_\_\_

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?

Si  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Volcan	7 Horas

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí. ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de integridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Tate. Gds

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría)?

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que se le señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (lr o 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí. Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con que/as y qué proyecto presentó?

\_\_\_\_\_

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quemá / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Si  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

\_\_\_\_\_

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Patateño - Chuño Chiraca
Festividades	Rosco - Fiesta Religiosa
Restos arqueológicos	Purimarka
Danzas	Rosco
Emprendimiento cultural	-
Atracciones turísticas	Purimarka

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

\_\_\_\_\_



	<b>VOLCAN</b> SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de Trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG: 1-3
Estudio Social			

Santa Catalina

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta:

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombre(s)	Susana Robinson Pizarro					N° DNI	10188385		
Edad	76	Estado Civil		Soltera(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viude(a)	
Lugar de nacimiento	Yauli	Idioma con el que aprendió a hablar			Castellano		¿Qué religión profesa?		
Relación con el jefe/a de hogar	Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	H	M
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?	SI	No
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito	Duyamarka		Provincia		Huancabamba		Ingreso mensual promedio familiar		
Dirección	Av.	Jr.	Calle	Wje.		Rta. de la Posta			
Barrio/Psje/Urbanización	Santa Catalina		Años viviendo en la zona		18 años		N.º Personas en su vivienda		
Intención de migración futura	SI		No		Principal motivo del por qué migraría				

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

1. ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

1) Propia con título de propiedad

2) Propia con certificado de posesión

3) Alquilada

4) Prestada

5) Otro ¿Cuál?: NINGUNO

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

1) Ladrillo/bloque de cemento

2) Madera

3) Estera

4) Adobe o tapia

5) Otro ¿Cuál?:

3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

1) Cemento

2) Tierra

3) Losetas/terrazos

4) Parquet/ madera pulida

5) Otro

4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

1) Red pública

2) Pozo

3) Canal

4) Camión cisterna

5) Otro ¿Cuál?:

5. ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

1) Desagüe

2) Letrina

3) Pozo ciego

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?: Donde no tiene

6. ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?

1) Luz eléctrica

2) Petróleo

3) Vela

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

7. ¿Cómo elimina los desechos domésticos?

1) Botadero/recolector municipal

2) Enterrado

3) Quemado

4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

8. ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

1) Hospital ¿Cuál?

2) Clínica ¿Cuál?

3) Posta/centro de salud ¿Cuál?

4) Medicina natural

5) Otro ¿Cuál?:

9. ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el E.S.S? 5 minutos

10. ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

1) Resfriado

2) Tos

3) Infección estomacal

4) Ninguna

5) Otro ¿Cuál?:



Documento Estado Social	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 03	PAG 1-3
----------------------------	--------------------------------------	--------------	---------

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Si, SIS
- 2) Si, ESSALUD
- 3) Si, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro, ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro, ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador)
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro, ¿Cuál?: NI UNO

<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Si, por cableado/inalámbrico
- 2) Si, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Si ¿cuál? \_\_\_\_\_
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleo	<input type="checkbox"/>
Arma de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique: \_\_\_\_\_

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

10 años

20.- ¿Es su empleo cuenta con beneficios de ley?

Si  No

21.- ¿Cuentan con esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente

Independiente

23.- ¿Cuenta (o paga)/ingreso mensual?

500 al mes

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

Agricultura - Ganadería

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro, ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

Si  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 30)

Si  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro, ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución local?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que exista algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
P.S.	2 minutos
F. local	5 minutos
E. Purohito	5 minutos

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Purohito

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría)?

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (Ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con qué temas y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / Incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro, ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

- Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	YUCA, MACHA, CHICHITO
Festividades	ASUMIJO DE SAN ANTONIO
Restos arqueológicos	
Danzas	
Emprendimiento cultural	
Atractivos turísticos	

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

\_\_\_\_\_



	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 15

<b>DATOS PERSONALES</b>										
Nombres	<u>Rita Anaya Anaya</u>						N° DNI	<u>16006089</u>		
Edad	<u>52</u>	Estado Civil		<u>Soltero(a)</u>	<u>Conviviente</u>	<u>Casado(a)</u>	<u>Divorciado(a)</u>	<u>Viudo(a)</u>		
Lugar de nacimiento	<u>Chancay</u>		Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?		<u>Católica</u>	
Relación con el jefe/a de hogar	<u>Jefe</u>	<u>Parejo</u>	<u>Hijo(a)</u>	<u>Madre/padre</u>	<u>Familiar</u>	<u>Otro</u>	Sexo	<u>H</u>	<u>M</u>	
<b>EDUCACIÓN</b>										
¿Qué nivel ha alcanzado?	<u>Trinial</u>	<u>Primar.</u>	<u>Secundar.</u>	<u>Técnico</u>	<u>Universit.</u>	<u>Mingano</u>	¿Lo concluyó?	<u>Si</u>	<u>No</u>	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>										
Distrito	<u>Santa Cruz de Andamarca</u>			Provincia	<u>Huaral</u>		Ingreso mensual promedio familiar	<u>900</u>		
Dirección	Av.	N.	Calle	Pje.	-					
Barrio/Psja/Urbanización	-			Años viviendo en la zona	<u>11</u>		N.º Personas en su vivienda	<u>3</u>		
Intención de migración futura	<u>Si</u>		<u>No</u>		Principal motivo del por qué migraría					

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estora
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión sistema
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Santa Soledad
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el C.E.S.S?
 

5 min a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



**VOLCAN**  
**SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC**  
 Elaboración Plan Ambiental Desaltado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SIS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *Novistar*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál?
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*20 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*Agricultura y ganadería*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

*Tal vez aumente el comercio*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Sí  No

30.- ¿Qué ayudo cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>



- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/lugar (horas, distancia)
Ninguna	—

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Pucallpa (30 min a pe)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Canchón municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

Reciclaje de botellas y plásticos

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	<u>Trucha, Achamanka</u>
Festividades	<u>Señor de la Asunción</u>
Restos arqueológicos	<u>Carhuán</u>
Danzas	<u>Neyritos</u>
Emprendimiento cultural	—
Atractivos turísticos	<u>Baños de Colpa</u>

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Se debe conversar con la comunidad del proyecto



	<b>VOLCAN</b> SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 3-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 14

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombres: <u>Celia Florencia Vargas</u>						N° DNI: <u>16004308</u>			
Edad: <u>59</u>		Estado Civil		Soltero(a)		Conviviente		Casado(a)	
Lugar de nacimiento: <u>Santa Catalina</u>		Idioma con el que aprendió a hablar: <u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?: <u>Católica</u>					
Relación con el jefe/a de hogar		Jefe		Hija(a)		Madre/padre		Familiar	
		Partija				Otro		Sexo: <u>M</u>	
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial		Primar.		Secundar.		Técnico	
				<input checked="" type="checkbox"/>		Universit.		Magister	
								¿Lo concluyó? <u>Si</u>	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito: <u>San Juan Cruz de Andahuayllan</u>			Provincia: <u>Huaral</u>			Ingreso mensual promedio familiar: <u>800</u>			
Dirección		Av.		Ir.		Calle		Pje.	
Barrio/Paje/Urbanización				Años viviendo en la zona: <u>54</u>		N° Personas en su vivienda: <u>3</u>			
Intención de migración futura		<input checked="" type="checkbox"/>		No		Principal motivo del por qué migraría: <u>Por trabajo</u>			

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

1. ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

1) Propia con título de propiedad

2) Propia con certificado de posesión

3) Alquilado

4) Prestada

5) Otro ¿Cuál?:

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

1) Ladrillo/bloque de cemento

2) Madera

3) Estera

4) Adobe o tapia

5) Otro ¿Cuál?:

3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

1) Cemento

2) Tierra

3) Losetas/terrazos

4) Parquet/ madera pulida

5) Otro

4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

1) Red pública

2) Pozo

3) Canal

4) Canchón cisterna

5) Otro ¿Cuál?:

5. ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

1) Desagüe

2) Letrina

3) Pozo ciego

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

6. ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?

1) Luz eléctrica

2) Petróleo

3) Vela

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

7. ¿Cómo elimina los desechos domésticos?

1) Botadero/recolector municipal

2) Enterrado

3) Quemado

4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

8. ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

1) Hospital ¿Cuál?

2) Clínica ¿Cuál?

3) Posta/centro de salud ¿Cuál?

4) Medicina natural

5) Otro ¿Cuál?: C.S. Santa Catalina

9. ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el E.E.S.S?

7 min a pie

10. ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

1) Resfrío

2) Tos

3) Infección escomacal

4) Ninguna

5) Otra ¿Cuál?:



11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) SI, SIS
- 2) SI, ESSALUD
- 3) SI, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Motocicli
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?:

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador)  *Claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) SI, por cableado/inalámbrico
- 2) SI, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) SI ¿cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus ventas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Maquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*10 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

SI  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*ganadería y agricultura*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

*No cambiará*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

SI  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

SI  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSONAC</b>		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro, ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa?

**VI.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguna	-

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Pacaracas (30 min a pie)

38.- ¿Cómo calificaría la participación política, comisaría??

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (Ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿Cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / Incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro, ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Pachamanca
Festividades	Señor de la Asunción
Restos arqueológicos	Carhuín
Danzas	Negritos
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Baños de Kollpa

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

No saben a cerca del proyecto



	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-7
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 13

<b>DATOS PERSONALES</b>										
Nombres	<u>Maribel Vilca Talcan</u>						N° DNI	<u>1599 4101</u>		
Edad	<u>49</u>	Estado Civil		<u>Soltero(a)</u>	<u>Conviviente</u>	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)		
Lugar de nacimiento	<u>Santa Catalina</u>		Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?		<u>Católico</u>	
Relación con el jefe/a de hogar		<u>Jefe</u>	<u>Padre</u>	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	<u>H</u>	<u>M</u>
<b>EDUCACIÓN</b>										
¿Qué nivel ha alcanzado?	<u>Inicial</u>	<u>Primar.</u>	<u>Secundar.</u>	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?		<u>Si</u>	<u>No</u>
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>										
Distrito		<u>Santa Cruz de Andamarca</u>		Provincia		<u>Huamal</u>		Ingreso mensual promedio familiar		<u>1,100</u>
Dirección		Av.	Jr.	Calle	Pje.					
Barrio/Piso/Urbanización		-		Años viviendo en la zona		<u>49</u>		N.º Personas en su vivienda		<u>5</u>
Intención de migración futura		<u>Si</u>		<u>No</u>		Principal motivo del por qué migraría				

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión sistema
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desague
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿cuál?
  - 2) Clínica ¿cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Santa Catalina
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el E.S.?
 

4 min a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrió
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Sí, SS
- 2) Sí, ESSALUD
- 3) Sí, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro ¿Cuál?: Redes sociales

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) Movistar
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿Cuál?:
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Amo de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Maquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique:

Cocinera en restaurante

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

7 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

- Sí
- No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

—

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

- Dependiente
- Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

500

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

Tal vez haya más empleo

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

- Sí
- No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 29)

- Sí
- No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>



**VOLCAN**  
**SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC**

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 02	PÁG 1-3
Estudio Social			

3) Asociación deportiva

4) ONG

5) Otro, ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 35.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 ¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguna	-

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?  
 1) Sí, ¿cuáles?

2) No sabe

3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que consaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaria de Pacasmayo (35 a pie)

39.- ¿Cómo calificaría la participación policía, consaría? ¿?

1) Muy Buena

2) Buena

3) Regular

4) Pésimo

5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

38.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?  
 (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Sí, presupuesto participativo (Ir a 40)

2) Sí, mesas de concertación

3) Sí, cabildo abierto

4) Sí, Otro ¿cuál?

5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?  
 (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Camión municipal

2) Botadero

3) Quema / incineración

4) Vertido al río / mar

5) Otro, ¿Cuál?

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?  
 Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

Reciclaje de botellas plásticas

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Pachamanca
Festividades	Señor de la Asunción
Restos arqueológicos	Carhuán
Danzas	Negritos
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Baños termales de Kallpa

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Sería bueno que se genere más empleo



	VOLCAN		
	SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 12

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombres: <b>Roland Herrera Grijalba</b>					N° DNI: <b>15280568</b>				
Edad: <b>56</b>		Estado Civil: <b>Soltero(a)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Convierta</b>		Casado(a):		Divorcedo(a):	
Lugar de nacimiento: <b>Carita</b>		Idioma con el que aprendió a hablar: <b>Castellano</b>			¿Qué religión profesa?: <b>Católico</b>				
Relación con el jefe/a de hogar: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Jefe</b>		Pareja: <input type="checkbox"/>		Hijo(a): <input type="checkbox"/>		Madre/padre: <input type="checkbox"/>		Familiar: <input type="checkbox"/>	
		Otro: <input type="checkbox"/>		Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> <b>M</b>					
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?		<input type="checkbox"/> Inicial		<input type="checkbox"/> Primar.		<input type="checkbox"/> Secundar.		<input type="checkbox"/> Técnico	
		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Univ. (X)</b>		<input type="checkbox"/> Ninguno		¿Lo concluyó?		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b>	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito: <b>Santa Cruz de Andamarca</b>			Provincia: <b>Huacra</b>			Ingreso mensual promedio familiar: <b>800</b>			
Dirección: Av. Jr. Calle Pja.									
Barrio/Psje/Urbanización: <b>-</b>		Años viviendo en la zona: <b>20</b>		N° Personas en su vivienda: <b>3</b>					
Intención de migración futura: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b>		Principal motivo del por qué migraría:							

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

1. ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?

1) Propia con título de propiedad

2) Propia con certificado de posesión

3) Alquilada

4) Prestada

5) Otro ¿Cuál?:

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes?

1) Ladrillo/bloque de cemento

2) Madera

3) Estera

4) Adobe o tapia

5) Otro ¿Cuál?:

3. ¿Cuál es el material predominante en los pisos?

1) Cemento

2) Tierra

3) Losetas/tarrazos

4) Parquet/ madera pulida

5) Otro

4. ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?

1) Red pública

2) Pozo

3) Canal

4) Camión cisterna

5) Otro ¿Cuál?:

5.- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

1) Desagüe

2) Letrina

3) Pozo ciego

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

6.- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?

1) Luz eléctrica

2) Petróleo

3) Vela

4) No tiene

5) Otro ¿Cuál?:

7.- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?

1) Bovedero/recolector municipal

2) Enterrado

3) Quemado

4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

8.- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?

1) Hospital ¿Cuál?

2) Clínica ¿Cuál?

3) Posta/centro de salud ¿Cuál?

4) Medicina natural

5) Otro ¿Cuál?: **C.S. Santa Catalina**

9.- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE.SS?

**3 min a pie**

10.- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?

1) Resfrío

2) Tos

3) Infección estomacal

4) Ninguna

5) Otra ¿Cuál?:

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
	Documento:	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

1) Sí, SIS

2) Sí, ESSALUD

3) Sí, privado

4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Infraestructura/mobiliario

2) Recurso humano

3) Atención

4) Otro ¿Cuál?:

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

1) Transporte público

2) Automóvil propio

3) Mototaxi

4) A pie

5) Otro. ¿Cuál?:

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Televisión

2) Radio

3) Periódico

4) Comunidad

5) Otro. ¿Cuál?:

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Celular (señalar operador)  *claro*

2) Teléfono fijo (señalar operador)

3) Internet

4) Teléfono público

5) Otro. ¿Cuál?:

16.- ¿Cuenta con Internet?

1) Sí, por cableado/fibra óptica

2) Sí, solo por datos móviles

3) opción 1 y 2

4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

1) Sí ¿Cuál?

2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Maquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique:

*Agricultor*

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*15 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Sí  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta lo pagar/ingreso mensual?

*800*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*ganadería y agricultura*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

*Depende si hay trabajo puede mejorar*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Desempleo

2) Inseguridad ciudadana

3) Deficiencia en la educación

4) Contaminación Ambiental

5) Otro. ¿Cuál?:

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Sí  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?  
 (En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Sí  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

1) Un empleo

2) Protección policial

3) Apoyo psicológico

4) Asesoría legal

5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Comedor Popular

2) Vaso de leche

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo encuesta de Opinión	REVISIÓN: 03	PAG 3-9
Estado Social			

3) Asociación deportiva

4) ONG

5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Sí

No

¿Cuál?

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que exista algún conflicto en su localidad?

Sí

No

¿Cuál?

¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguno	-

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

1) Sí, cuáles?

2) No sabe

3) No

<input checked="" type="checkbox"/>

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisario de acaracas (30 min caminando)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría)?

1) Muy Buena

2) Buena

3) Regular

4) Pésima

5) Muy mala

<input checked="" type="checkbox"/>

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)

2) Sí, mesas de concertación

3) Sí, cabildo abierto

4) Sí, Otro ¿cuál?

5) No

<input checked="" type="checkbox"/>

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Camión municipal

2) Botadero

3) Quema / incineración

4) Vertido al río / mar

5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí

No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Cuy, Pachoamanca
Festividades	Señor de la Asunción
Restos arqueológicos	Carhuyn
Danzas	Negritos
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Baños de Colpa

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

Sería bueno el proyecto si nos apoyan con empleo



	VOLCAN		
	SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de Trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 11

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombre(s)	Alejandrina Delgadillo Hena					N° DNI	15993864		
Edad	72	Estado Civil	Soltero(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)		
Lugar de nacimiento	Santa Catalina		Idioma con el que aprendió a hablar	Castellano		¿Qué religión profesa?	Católica		
Relación con el jefe/a de hogar	Jefe	Pareja	Mujer(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	H	M
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?	Si	No
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito	Santa Cruz de Andamarca		Provincia	Huaral		Ingreso mensual promedio familiar	450		
Dirección	Av.	Jr.	Calle	Pje.					
Barrio/Pje/Urbanización	-		Años viviendo en la zona	72		N.º Personas en su vivienda	1		
Intención de migración futura	Si		No	Principal motivo del por qué migraría					

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Ladrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: CS. Santa Catalina
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el D.E.S.S?
 

S min a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfriado
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otro ¿Cuál?:



<b>VOLCAN</b>			
<b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>			
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estrategia Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

1) SI, SIS

2) SI, ESSALUD

3) SI, privado

4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Infraestructura/mobiliario

2) Recurso humano

3) Atención

4) Otro ¿cuál?

Trabajador(e) en negocio de un familiar	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Maquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

10 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?:

SI  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

1) Transporte público

2) Automóvil propio

3) Moto/cari

4) A pie

5) Otro. ¿Cuál?

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Televisión

2) Radio

3) Periódico

4) Comunalidad

5) Otro. ¿Cuál?

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagan/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?  
agricultura y ganadería

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?  
Tal vez habría más apoyo al adulto

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Celular (señalar operador) Claro

2) Teléfono fijo (señalar operador)

3) Internet

4) Teléfono público

5) Otro. ¿Cuál?

16.- ¿Cuenta con internet?

1) Si, por cableado/inalámbrico

2) Si, solo por datos móviles

3) opción 1 y 2

4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

1) Si ¿cuál?

2) No

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Desempleo

2) Inseguridad ciudadana

3) Deficiencia en la educación

4) Contaminación Ambiental

5) Otro. ¿Cuál?

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?  
(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 31)

SI  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?  
(En caso contesta NO, pasar a la pregunta 32)

SI  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

1) Un empleo

2) Protección policial

3) Apoyo psicológico

4) Asesoría Legal

5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Comedor Popular

2) Vaso de leche

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input checked="" type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>



- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro, ¿Cuál?:
- 32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?
- Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

- 34.- ¿Considera que exista algún conflicto en su localidad?
- Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguno	-

- 36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?
- 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a qué comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Paceras (25 min caminando)

- 38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría?]
- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No
- 40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCION SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Carnión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / Incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro, ¿Cuál?:
- 42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?
- Sí  No
- 43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Pachamanca
Festividades	Señor de la Asunción
Restos arqueológicos	Carhuín
Danzas	Nagritos
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Baños de Colpa

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

tal vez pediría más apoyo para las personas adultos mayores



	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Decalado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta: 10

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombres: <u>Jorge Bendán Camargo</u>					N° DNI: <u>15287804</u>				
Edad: <u>50</u>		Estado Civil		Soltero(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	
Lugar de nacimiento: <u>Santa Catalina</u>		Idioma con el que aprendió a hablar: <u>Castellano</u>			¿Qué religión profesa?: <u>Católico</u>				
Relación con el jefe/a de hogar: <u>Jefe</u>		Pareja	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	<u>X</u>	M
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Cuál nivel ha alcanzado?		Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?	
								<u>Si</u>	No
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito: <u>Santa Cruz de Andamarca</u>		Provincia: <u>Huaral</u>			Ingreso mensual promedio familiar: <u>3,000</u>				
Dirección: Av. <u>-</u> Jr. <u>-</u> Calle <u>-</u> Pje. <u>-</u>		Años viviendo en la zona: <u>50</u>		N.º Personas en su vivienda: <u>1</u>					
Intención de migración futura: <u>Si</u>		<u>No</u>		Principal motivo del por qué migrarla					

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el E.E.S.S?
 

A 8 min a pie
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



VOLCAN			
SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC			
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

1) Si, SIS

2) Si, ESSALUD

3) Si, privado

4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Infraestructura/mobiliario

2) Recurso humano

3) Atención

4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para movilizarse?

1) Transporte público

2) Automóvil propio

3) Mototaxi

4) A pie

5) Otro. ¿Cuál?

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Televisión

2) Radio

3) Periódico

4) Comunidad

5) Otro. ¿Cuál?: Redes Sociales

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Celular (señalar operador) Claro

2) Teléfono fijo (señalar operador)

3) Internet

4) Teléfono público

5) Otro. ¿Cuál?

16.- ¿Cuenta con internet?

1) Si, por cableado/fibra óptica

2) Si, solo por datos móviles

3) opción 1 y 2

4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

1) Si ¿cuál?

2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	
Ama de casa (hombre o mujer)	
Estudiante	
Jubilado	
Dedicado a sus rentas	
Empleador(a) o patrono(a)	
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	
Obrero(a)	

Trabajador(a) en negocio de un familiar	
Trabajador(a) del hogar	
Maquinista/operario	

Otra, especifique: Constructor

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (meses o años): 10 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Si  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta la paga/ingreso mensual? 3,000

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente? ganadería y agricultura

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad? No en mucho, no cambiaría

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Desempleo

2) Inseguridad ciudadana

3) Deficiencia en la educación

4) Contaminación Ambiental

5) Otro. ¿Cuál?

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

Si  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género? (En caso conteste NO, pasar a la pregunta 30)

Si  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Comedor Popular

2) Vaso de leche



- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro ¿Cuál?:

42.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 43.- De pertenecer... ¿De qué forma participa? \_\_\_\_\_

44.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 ¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

45.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguno	-

- 46.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?  
 1) Sí, cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

47.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a qué comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?  
Comisaría de Pacoraos (25 min caminando)

- 48.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría?]
- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**IX.- PERCEPCION SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro ¿Cuál?:
- 42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?  
 Sí  No
- 43.- ¿Qué tipo de acciones realiza? \_\_\_\_\_

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Frucha, pachamanca
Festividades	Señor de la Asunción
Restos arqueológicos	Carhuam
Danzas	Nagritos
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Ruinas, baños de colpe

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?  
Estaría bien que se haga.

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?  
 (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (lr a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿cuál?
- 5) No
- 40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó? \_\_\_\_\_



	<b>VOLCAN</b> SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES** N° Encuesta: 09

<b>DATOS PERSONALES</b>									
Nombres		<u>Armando Valerie Anaya Alicantaren</u>				N° DNI		<u>15993870</u>	
Edad	<u>56</u>	Estado Civil	<u>Soltero</u>	<u>3)</u>	<u>Comunista</u>	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	
Lugar de nacimiento	<u>Santa Catalina</u>	Idioma con el que aprendió a hablar	<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?	<u>Católico</u>			
Relación con el jefe/a de hogar	<u>Jefe</u>	Pareja	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	<u>X</u>	<u>M</u>
<b>EDUCACIÓN</b>									
¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar.	<u>Secundar.</u>	Técnico	Universit.	Ninguno	¿Lo concluyó?	<u>SI</u>	<u>SI</u>
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>									
Distrito	<u>Santa Cruz de Andamarca</u>		Provincia	<u>Huara</u>		Ingreso mensual promedio familiar	<u>800</u>		
Dirección	Av.	Jr.	Calle	Pje.	<u>-</u>				
Barrio/Psje/Urbanización	<u>-</u>		Años viviendo en la zona	<u>56</u>		N.º Personas en su vivienda	<u>4</u>		
Intención de migración futura	<u>SI</u>		<u>No</u>	Principal motivo del por qué migraría					

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**I.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Canchón sistema
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desague
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Bovedero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. de Santa Catalina
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EE-55?
 

4 min caminando
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



<b>VOLCAN</b>			
<b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>			
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo, Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Si, SIS
- 2) Si, ESSALUD
- 3) Si, privado
- 4) Ninguno

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

18.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Motocicl
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?

19.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?

20.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador)  *Claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Si, por cableado/inalámbrico
- 2) Si, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Si ¿cuál?
- 2) No

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	
Ama de casa (hombre o mujer)	
Estudiante	
Jubilado	
Dedicado a sus rentas	
Empleador(a) o patrono(a)	
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	
Obrero(a)	

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

*tiene una tienda*

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*1 año*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

- Si
- No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

- Dependiente
- Independiente

23.- ¿Cuánto le pagan/ingreso mensual?

*800*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*ganadería y agricultura*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

*sería igual, sin cambios*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 28)

- Si
- No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que está siendo víctima de género?  
(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 29)

- Si
- No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?  
(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche



- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?

Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo causa? \_\_\_\_\_

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguno	-

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comarcas se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Patateas (20 min a pie)

38.- ¿Cómo calificaría la participación política, comisaría?)

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (le a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿Cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCION SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos? (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?

Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	Caldo de mote
Festividades	Señor de la Asunción
Restos arqueológicos	Cartuín
Danzas	Negritos
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	Baños de Colipa

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

No se tiene información en la comunidad del proyecto



	<b>VOLCAN</b>		
	SISTEMA DE GESTIÓN S\$OMAC		
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estado Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

I.- DATOS GENERALES N° Encuesta:

<b>DATOS PERSONALES</b>											
Nombre(s)	Christian Garry Dávalos						N° DNI	15993271			
Edad	58	Estado Civil		Soltero(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)			
Lugar de nacimiento	Pocarcos		Idioma con el que aprendió a hablar		Castellano		¿Qué religión profesa?		Católico		
Relación con el jefe/a de hogar		Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/ padre	Familiar	Otro	Sexo	H	M	
<b>EDUCACIÓN</b>											
¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguna	¿Lo concluyó?		Sí	No
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>											
Distrito		Pocarcos		Provincia		Huanca		Ingreso mensual promedio familiar			
Dirección		Av.	N.	Calle	Pje.	Santa Catalina		Ingreso mensual promedio familiar			
Barrio/Paje/Urbanización				Años viviendo en la zona		25 años		N° Personas en su vivienda		5	
Intención de migración futura		Sí		No		Principal motivo del por qué migraría		Trabajo			

**¡¡¡¡¡ IMPORTANTE!!!** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Lasetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera parda
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el ESS?
 

X min.
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrío
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



Documento	Plan de trabajo Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 02	PAG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) SI, SIS
- 2) SI, ESSALUD
- 3) SI, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *movistar*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Sí, por cableado/inalámbrico
- 2) Sí, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Sí ¿cuál? \_\_\_\_\_
- 2) No

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	
Ama de casa (hombre o mujer)	
Estudiante	
Jubilado	
Dedicado a sus rentas	
Empleador(a) o patrono(a)	
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	
Empleado(a)	
Obrero(a)	

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*Mes: 3 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

SI

NO

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

\_\_\_\_\_

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente

Independiente

23.- ¿Cuánto le pagan/ingreso mensual?

*1500*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*Comercio*

25.- ¿Cómo cree que impactara el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

SI

NO

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

SI

NO

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? Tercer Gobierno

33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?  
Supervisor

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? —

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
<u>CS Santa Catalina</u>	<u>Sta Catalina</u>
<u>Parvay</u>	<u>Sta Catalina</u>
<u>CS Primaria</u>	<u>Sta Catalina</u>
<u>CS Secundaria</u>	<u>Sta Catalina</u>

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

- 1) Sí, cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Pococasi

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

- 1) Muy Buena
- 2) Buena
- 3) Regular
- 4) Pésima
- 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?  
 (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)
- 2) Sí, mesas de concertación
- 3) Sí, cabildo abierto
- 4) Sí, Otro ¿Cuál?
- 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?  
—

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?  
 (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?  
 Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?  
—

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44.- Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	<u>—</u>
Festividades	<u>Patón de la Cruzada</u>
Restos arqueológicos	<u>Restos de Guaraní</u>
Danzas	<u>—</u>
Emprendimiento cultural	<u>—</u>
Atractivos turísticos	<u>RUINAS DE CATHUIN</u>

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?  
—





Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Santa Catalina

N° Encuesta: \_\_\_\_\_

I.- DATOS GENERALES

DATOS PERSONALES

Nombres	Manuel Sanchez Toranzo				N° DNI	07997486		
Edad	30	Estado Civil	Soltero(a)	Conviviente	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	
Lugar de nacimiento	Santa Catalina		Idioma con el que aprendió a hablar	Castellano		¿Qué religión profesa?	Católica	
Relación con el jefe/a de hogar	Jefe	Pareja	Hijo(a)	Madre/ padre	Familiar	Otro	Sexo	H / M

EDUCACIÓN

¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universi	Ninguno	¿Lo concluyó?	Sí / No
--------------------------	---------	---------	-----------	---------	----------	---------	---------------	---------

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

Distrito	Santa Cruz de Armas			Provincia	Huamal	Ingreso mensual promedio familiar	
Dirección	Av.	Nr.	Calle	Pje.	Plaza s/n (usuaria)		
Barrio/Psje/ Urbanización	Santa Catalina			Años viviendo en la zona	70	N.º Personas en su vivienda	5
Intención de migración futura	Sí		No		Principal motivo del por qué migraría	-	

IMPORTANTE: En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominantemente en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión sistema
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/recolector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

III.- SALUD

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el U.E.S.S? \_\_\_\_\_
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfrió
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Si, SIS
- 2) Si, ESSALUD
- 3) Si, privado
- 4) Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Motocicla
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador) *claro*
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Si, por cableado/inalámbrico
- 2) Si, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Si ¿cuál?
- 2) No

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**V.- ACTIVIDAD ECONOMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Amo de casa (hombre o mujer)	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input checked="" type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*comenzó 15 / 20 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Si  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagar/ingreso mensual?

*SI NO*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*8 Fincas, 1000 + Ganadería*

25.- ¿Cómo cree que impactara el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Si  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Si  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría Legal
- 5) Otros:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad? (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>







VOLCAN

003179

SISTEMA DE GESTIÓN SSGMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II

Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**I.- DATOS GENERALES**

N° Encuesta: 17

**DATOS PERSONALES**

Nombres		<u>Leopoldo Soliz Dionisio</u>				N° DNI		<u>44176092</u>			
Edad	<u>38</u>	Estado Civil	<u>Soltero(a)</u>	<u>Conviviente</u>	Casado(a)	Divorcedo(a)	Viude(a)				
Lugar de nacimiento	<u>Cacray</u>	Idioma con el que aprendió a hablar		<u>Castellano</u>		¿Qué religión profesa?		<u>Católico</u>			
Relación con el jefe/a de hogar		<u>Jefe</u>	Pariente	Hijo(a)	Madre/padre	Familiar	Otro	Sexo	<u>M</u>	<u>M</u>	
<b>EDUCACIÓN</b>											
¿Qué nivel ha alcanzado?		Inicial	Primar.	<u>Secundar.</u>	Técnico	Universit.	Ninguna	¿Lo concluyó?		<u>Si</u>	No
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>											
Distrito		<u>Pacaraos</u>		Provincia		<u>Huacra</u>		Ingreso mensual promedio familiar		<u>800</u>	
Dirección		Av.	Nr.	Calle	Pje.						
Barrio/Psja/Urbanización		<u>Cacray</u>		Años viviendo en la zona		<u>10 años</u>		N.º Personas en su vivienda		<u>6</u>	
Intención de migración futura		<u>Si</u>		<u>No</u>		Principal motivo del por qué migraría					

**¡IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificada de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Camión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?: Manantial
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?
  - 1) Desagüe
  - 2) Letrina
  - 3) Pozo ciego
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:

- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentarse alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿cuál?
  - 2) Clínica ¿cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Nishaycocha
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hasta el EE.SS?
 

35 min en carro
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Fiebre
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) Si, SIS
- 2) Si, ESSALUD
- 3) Si, privado
- 4) Ninguno

X

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

X
X

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?:

X

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?:

*Redes Sociales*

X
---

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador)
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál?:

*Bitel*

X
---

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Si, por cableado/inalámbrico
- 2) Si, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) no

X

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Si ¿cuál?
- 2) No

X

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	
Ama de casa (hombre o mujer)	
Estudiante	
Jubilado	
Dedicado a sus rentas	
Empleador(a) o patrono(a)	
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	X
Empleado(a)	
Obrero(a)	

Trabajador(a) en negocio de un familiar

Trabajador(a) del hogar

Maquinista/operario

Otra, especifique:

*Pastoreo*

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

*10 años*

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

Si

No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

Dependiente

Independiente

23.- ¿Cuánto te pagan/ingreso mensual?

*800*

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

*ganadería y agricultura*

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/comunidad?

*Tal vez genere más empleo*

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problema que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?:

X
---

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

Si

No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 23)

Si

No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría legal
- 5) Otros.


31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

--



3) Asociación deportiva   
 4) ONG   
 5) Otro. ¿Cuál?: No hay

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 ¿Qué lo causa?

**VI.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
<u>Ninguno</u>	<u>-</u>

36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?

1) Sí, ¿cuáles?   
 2) No sabe   
 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad a qué comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Pacaracas (30 min en carro)

38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría??

1) Muy Buena   
 2) Buena   
 3) Regular   
 4) Pésima   
 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?

(Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Sí, presupuesto participativo (ir a 40)   
 2) Sí, mesas de concertación   
 3) Sí, cabildo abierto   
 4) Sí, Otro ¿cuál?   
 5) No

40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?  
 (Marcar todas las alternativas que señale el encuestado)

1) Camión municipal   
 2) Botadero   
 3) Quema / Incineración   
 4) Vertido al río / mar   
 5) Otro. ¿Cuál?

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?  
 Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

34. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	<u>trucha</u>
Festividades	<u>-</u>
Restos arqueológicos	<u>-</u>
Danzas	<u>-</u>
Emprendimiento cultural	<u>-</u>
Atractivos turísticos	<u>lago Cacray</u>

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?

tal vez el proyecto puede ayudar nos en generar empleo



	VOLCAN		
	SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PÁG 1-3
Estudio Social			

**ENCUESTA PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

I.- DATOS GENERALES N° Encuesta: 16

<b>DATOS PERSONALES</b>											
Nombres	Felicitá Bonifacio Soto						N° DNI	4470 8460			
Edad	36	Estado Civil		Soltero(a)	Comunista	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)			
Lugar de nacimiento	Cacray		Idioma con el que aprendió a hablar		Castellano		¿Qué religión profesa?		Católica		
Relación con el jefe/a de hogar	Jefe	Padre	Hijo(a)	Madre/ padre	Familiar	Otro	Sexo	M	F		
<b>EDUCACIÓN</b>											
¿Qué nivel ha alcanzado?	Inicial	Primar.	Secundar.	Técnico	Universit.	Ninguno	¿LO concluyó?	Si			No
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>											
Distrito	Pacaraos			Provincia		Huaral		Ingreso mensual promedio familiar		600	
Dirección	Av.	Nr.	Calle	Pje.	-						
Barrio/Psje/ Urbanización	Cacray		Años viviendo en la zona		12		N.º Personas en su vivienda		5		
Intención de migración futura	Si		No		Principal motivo del por qué migraría						

**IMPORTANTE:** En las preguntas que se presenta a continuación, sólo se debe marcar una opción y de ser requerido completar con algún dato específico cuando se requiera. Sólo en los casos señalados se debe recoger todas las respuestas brindadas por el encuestado.

**II.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA**

(Solo marcar una opción)

- ¿Cuál es la condición de tenencia de su vivienda?
  - 1) Propia con título de propiedad
  - 2) Propia con certificado de posesión
  - 3) Alquilada
  - 4) Prestada
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en las paredes?
  - 1) Ladrillo/bloque de cemento
  - 2) Madera
  - 3) Estera
  - 4) Adobe o tapia
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cuál es el material predominante en los pisos?
  - 1) Cemento
  - 2) Tierra
  - 3) Losetas/terrazos
  - 4) Parquet/ madera pulida
  - 5) Otro
- ¿De dónde obtiene el agua que utilizan en su vivienda?
  - 1) Red pública
  - 2) Pozo
  - 3) Canal
  - 4) Comión cisterna
  - 5) Otro ¿Cuál?: Manantial
- ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tiene?

- Desagüe
- Letrina
- Pozo ciego
- No tiene
- Otro ¿Cuál?:
- ¿Qué tipo de alumbrado utiliza?
  - 1) Luz eléctrica
  - 2) Petróleo
  - 3) Vela
  - 4) No tiene
  - 5) Otro ¿Cuál?:
- ¿Cómo elimina los desechos domésticos?
  - 1) Botadero/colector municipal
  - 2) Enterrado
  - 3) Quemado
  - 4) Otro ¿Cuál?:

**III.- SALUD**

- ¿A dónde acude en caso de presentar alguna enfermedad?
  - 1) Hospital ¿Cuál?
  - 2) Clínica ¿Cuál?
  - 3) Posta/centro de salud ¿Cuál?
  - 4) Medicina natural
  - 5) Otro ¿Cuál?: C.S. Vichay Cocha
- ¿Cuál es la distancia o tiempo hacia el EISS?
  - 42 min en carro
- ¿Qué enfermedad ha sufrido últimamente?
  - 1) Resfriado
  - 2) Tos
  - 3) Infección estomacal
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra ¿Cuál?:



<b>VOLCAN</b>			
<b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>			
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II			
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estado Social			

11.- ¿Cuenta con seguro de salud?

- 1) SI, SIS
- 2) SI, ESSALUD
- 3) SI, privado
- 4) Ninguno

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12.- Principales problemas de los servicios de salud

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Infraestructura/mobiliario
- 2) Recurso humano
- 3) Atención
- 4) Otro ¿cuál?

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**IV.- TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN**

13.- ¿Qué tipo de transporte utiliza para moverse?

- 1) Transporte público
- 2) Automóvil propio
- 3) Mototaxi
- 4) A pie
- 5) Otro. ¿Cuál?

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14.- ¿Qué tipos de medios de comunicación utiliza para informarse de las noticias?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Televisión
- 2) Radio
- 3) Periódico
- 4) Comunidad
- 5) Otro. ¿Cuál?

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

15.- ¿Qué medio utiliza para comunicarse?

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Celular (señalar operador)
- 2) Teléfono fijo (señalar operador)
- 3) Internet
- 4) Teléfono público
- 5) Otro. ¿Cuál? Por los vecinos

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

16.- ¿Cuenta con internet?

- 1) Si, por cableado/inalámbrico
- 2) Si, solo por datos móviles
- 3) opción 1 y 2
- 4) No

<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------------

17.- ¿Cuenta con cable (televisión)?

- 1) Si ¿cuál?
- 2) No

<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------------

**V.- ACTIVIDAD ECONÓMICA**

18.- ¿Cuál es la principal ocupación que desempeña?

Desempleado	<input type="checkbox"/>
Ama de casa (hombre o mujer)	<input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Jubilado	<input type="checkbox"/>
Dedicado a sus rentas	<input type="checkbox"/>
Empleador(a) o patrono(a)	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) independiente o por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
Empleado(a)	<input type="checkbox"/>
Obrero(a)	<input type="checkbox"/>

Trabajador(a) en negocio de un familiar	<input type="checkbox"/>
Trabajador(a) del hogar	<input type="checkbox"/>
Maquinista/operario	<input type="checkbox"/>

Otra, especifique:

19.- ¿Cuánto tiempo lleva en esa ocupación? (Meses o años):

12 años

20.- ¿En su empleo cuenta con beneficios de ley?

- Si  No

21.- ¿Cuáles son esos beneficios? (seguro de salud, AFP, otros)

22.- ¿El trabajo que usted tiene es...?

- Dependencia  Independiente

23.- ¿Cuenta le pagar/ingreso mensual?

24.- ¿A qué actividad económica se dedica la población, principalmente?

ganadería y agricultura

25.- ¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?

Tal vez en más empleo

**VI.- INFORMACIÓN SOBRE LA LOCALIDAD**

26.- Principales problemas que afecta a su localidad

(Marque todas las alternativas que señale el encuestado)

- 1) Desempleo
- 2) Inseguridad ciudadana
- 3) Deficiencia en la educación
- 4) Contaminación Ambiental
- 5) Otro. ¿Cuál?

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

27.- ¿Existe en su unidad familiar alguna persona con discapacidad?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 21)

- Si  No

28.- ¿Tiene esta persona un trabajo formal?

29.- ¿Conoce alguna mujer que esté siendo víctima de género?

(En caso conteste NO, pasar a la pregunta 13)

- Si  No

30.- ¿Qué ayuda cree que necesita de manera más inmediata para salir de ese ciclo de violencia?

- 1) Un empleo
- 2) Protección policial
- 3) Apoyo psicológico
- 4) Asesoría legal
- 5) Otros.

<input type="checkbox"/>

31.- ¿Qué tipo de organizaciones existe en su localidad?

- (Marque todas las alternativas que señale el encuestado)
- 1) Comedor Popular
- 2) Vaso de leche

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSONAC</b>		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I y II		
Documento	Plan de trabajo: Encuesta de Opinión	REVISIÓN: 01	PAG 1-3
Estudio Social			

- 3) Asociación deportiva
- 4) ONG
- 5) Otro. ¿Cuál?:

32.- ¿Pertenece a alguna organización y/o institución social?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 33.- De pertenecer... ¿De qué forma participa?

34.- ¿Considera que existe algún conflicto en su localidad?  
 Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 ¿Qué lo causa?

**VII.- INSTITUCIONES PRESENTES**

35.- ¿Qué instituciones (salud, educación, etc.) y/o empresas tienen presencia importante en la economía local?, Mencione cuáles son:

Institución / empresa	Ubicación en comunidad/barrio (horas, distancia)
Ninguno	-

- 36.- ¿Existen acciones preventivas contra la inseguridad ciudadana?  
 1) Sí, ¿cuáles?
- 2) No sabe
- 3) No

37.- ¿Ante alguna emergencia de inseguridad o que comisaría se dirige (ubicación en horas, distancia)?

Comisaría de Pacaracas (35 min en carro)

- 38.- ¿Cómo calificaría la participación policía, comisaría)?
- 1) Muy Buena
  - 2) Buena
  - 3) Regular
  - 4) Pésima
  - 5) Muy mala

**VIII. ESPACIOS DE CONCERTACIÓN**

39.- ¿Ha participado en algún espacio de concertación?  
 (Marcar todas las alternativas que señala el encuestado)

- 1) Sí, presupuesto participativo (17 a 40)
  - 2) Sí, mesas de concertación
  - 3) Sí, cabildo abierto
  - 4) Sí, Otro ¿cuál?
  - 5) No
- 40.- ¿Con quienes y qué proyecto presentó?

**IX.- PERCEPCIÓN SOBRE EL MEDIO AMBIENTE**

41.- ¿Cómo la comunidad/localidad desecha sus residuos?  
 (Marque todas las alternativas que señala el encuestado)

- 1) Camión municipal
- 2) Botadero
- 3) Quema / incineración
- 4) Vertido al río / mar
- 5) Otro. ¿Cuál?:

42.- ¿Realiza alguna acción para cuidar el medio ambiente?  
 Sí  No

43.- ¿Qué tipo de acciones realiza?

**X.- ASPECTOS CULTURALES**

44. Sobre aspectos culturales:

Tipo	Descripción
Platos típicos	trucha
Festidades	-
Restos arqueológicos	-
Danzas	-
Emprendimiento cultural	-
Atractivos turísticos	laguna cacray

45.- ¿Alguna otra opinión que desee agregar?  
tal vez mejor en que halla más empleo



	VOLCAN		
	SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
Documento Estado Social	Finis de trabajo: guía de entrevista grupos de interés	REVISIÓN: 01	PAG 1

### GUÍA DE ENTREVISTA GRUPOS DE INTERÉS

DATOS GENERALES DEL INFORMANTE			
Nombre:	ROSA MARCELO	DNI:	15969010
Localidad:	Cd. Vichayococha	Organización:	Comunidad 07
Cargo:	Presidencia	Teléfono:	985 833 119
Fecha y Hora:		Correo electrónico:	

#### 1. DATOS GENERALES

1. ¿Cuáles son sus principales funciones?

Representante de la Comunidad.

2. Mencione sus principales competencias tanto legales como reales.

La ley de la Comunidad sus competencias.

3. Mencione las principales fortalezas de acuerdo al cargo de desempeño.

Valores = Transparencia y honestidad.

4. Mencione las principales debilidades de acuerdo al cargo de desempeño.

Falta de apoyo institucional por las autoridades.

5. ¿Qué opinión tiene sobre los impactos ambientales y sociales positivos en relación al proyecto?

Mayor seguridad al distrito/provincia.

6. ¿Qué opinión tiene sobre los impactos ambientales y sociales negativos en relación al proyecto?

Que nos cuiden nuestros recursos locales.

7. ¿Qué tipo de información requiere en relación al proyecto?

Tarifas.

8. ¿Existe conflicto social en la localidad? ¿Qué tipo de conflictos existen? (Ejem: por límite entre distritos, gramos de transporte, entre otras. Detalle).

No se reporta conflictos locales.

9. ¿Cuáles son los principales focos de conflictos sociales, actores involucrados, principales causas y consecuencias en la población?

No se reporta conflictos locales.

10. ¿Qué tipo de problemática presenta la localidad? Detalle (Inseguridad ciudadana, violencia, entre otros).

No se reporta.

	<b>VOLCAN</b> SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TANBORAQUEI		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: guía de entrevista grupos de interés	REVISIÓN: 01

### FICHA DE CARACTERIZACION

<b>FINALIDAD:</b> Recoger variables en relación a conectividad y acceso a los medios para la mejor selección de mecanismos de participación y enriquecer la línea base social.			
1. ¿La localidad cuenta con señal de internet?	SI	2. ¿En la localidad se tiene red móvil ¿señal de celular? ¿Cuál?	SI TOWITAS
3. ¿Usa redes sociales? ¿Qué tipo (ejem: Whatsapp, Facebook, etc)?	NO	4. ¿Qué emisión o programa de radio escucha?	—
5. ¿Qué tipo de periódicos?	—	6. ¿Cuál sería la mejor forma para recibir información del estudio o proyecto para la población (ejem: talleres, entrega de material informativo, aviso radial, buzón de sugerencias en la localidad, etc)?	Tollse
7. ¿Existen casos de contagio del COVID-19?	—	8. ¿Se tiene un plan de acción en casos de casos de contagio de COVID-19?	—
9. ¿Principal ocupación de los habitantes de la localidad?	GANADERIA (AGRICULTURA)	10. ¿Existe centros educativos en la localidad? Mencionele	SI
11. ¿Existe centros o puesto de salud en la localidad? Mencionele	C.S. VICHOYCOCHA	12. ¿Qué tipo de festividades se realizan en la localidad?	INCIOI PAINACIA SUNWACIA
13. ¿Existe restos arqueológicos en la localidad?	—	14. ¿La comunidad está organizada para combatir la inseguridad ciudadana?	SI
15. Observaciones			





	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> <b>Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I</b>		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo guía de entrevista grupos de interés	REVISIÓN: 01

### GUÍA DE ENTREVISTA GRUPOS DE INTERÉS

DATOS GENERALES DEL INFORMANTE			
Nombre:	Claudio Garay	DNI:	15993871
Localidad:	Santa Catalina	Organización:	M. 21 W.
Cargo:	Teniente	Teléfono:	97714981
Fecha y Hora:	-	Correo electrónico:	-

#### I. DATOS GENERALES

1. ¿Cuáles son sus principales funciones?  
 Velar por la seguridad local e informar al subprefecto distrital.
2. Mencione sus principales competencias tanto legales como reales.  
 Reportar a la policía.
3. Mencione las principales fortalezas de acuerdo al cargo de desempeño.  
 apoyo de la población.
4. Mencione las principales debilidades de acuerdo al cargo de desempeño.  
 Falta de presupuesto para un local de oficina.
5. ¿Qué opinión tiene sobre los impactos ambientales y sociales positivos en relación al proyecto?  
 Van a cuidar la población local.
6. ¿Qué opinión tiene sobre los impactos ambientales y sociales negativos en relación al proyecto?  
 No va a ser negativo.
7. ¿Qué tipo de información requiere en relación al proyecto?  
 Tolera por los especialistas de construcción.
8. ¿Existe conflicto social en la localidad? ¿Qué tipo de conflictos existen? (Ejem: por límite entre distritos, gremios de transporte, entre otros. Detalle).  
 No reporta.
9. ¿Cuáles son los principales focos de conflictos sociales, actores involucrados, principales causas y consecuencias en la población?  
 No reporta.
10. ¿Qué tipo de problemática presenta la localidad? Detalle (inseguridad ciudadana, violencia, entre otros).  
 Abierto.

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> <b>Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I</b>		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: guía de entrevista grupos de interés	REVISIÓN: 01

### FICHA DE CARACTERIZACIÓN

<b>FINALIDAD:</b> Recoger variables en relación a conectividad y acceso a los medios para la mejor selección de mecanismos de participación y enriquecer la línea base social.			
1. ¿La localidad cuenta con señal de internet?	NO	2. ¿En la localidad se tiene red móvil (¿señal de celular? ¿Cuál?)	SI. MOVISTAR
3. ¿Usa redes sociales? ¿Qué tipo (ejem: Whatsapp, Facebook, etc)?	NO	4. ¿Qué emisión o programa de radio escucha?	NO
5. ¿Qué tipo de periódico lee?	NO	6. ¿Cuál sería la mejor forma para recibir información del estudio o proyecto para la población (¿ejem? talleres, entrega de material informativo, aviso radial, buzón de sugerencia en la localidad, etc)?	Taller.
7. ¿Existen casos de contagio del COVID-19?	NO	8. ¿Se tiene un plan de acción en casos de casos de contagio de COVID-19?	NO.
9. ¿Principal ocupación de los habitantes de la localidad?	CAMPESINOS POCA AGRICULTURA	10. ¿Existe centros educativos en la localidad? Mencionala	SI. PRIMO I C.E. PRIMARIA - SECUNDARIA
11. ¿Existe centros o puesto de salud en la localidad? Mencionala	P.S. SANTA CATALINA	12. ¿Qué tipo de festividades se realizan en la localidad?	PATRON DE LA ASUNCIÓN.
13. ¿Existe restos arqueológicos en la localidad?	RUCNAS DE COATUNAN	14. ¿La comunidad está organizada para combatir la inseguridad ciudadana?	NO
15. Observaciones			





	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> <b>Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I</b>		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha de Caracterización	REVISIÓN: 01

### FICHA DE CARACTERIZACIÓN

#### 1. DATOS GENERALES (Fuente: Autoridad / Observación)

Nombre del informante:	Clemente Juan Goray Anaya / Dni: 15992871		
Distrito	Pocarcas	Nombre del Sector/ Paj. / Calle / residencial / centro Poblado / en otros	Calle

\* Santa Catalina

#### 2. INSTITUCIONALIDAD LOCAL (Fuente: Autoridades locales/Docentes/Población/etc.)

Nombre y Apellido:	Cargo	Teléfono	Institución/organización	Funciones de la institución/organización
Clemente Juan Goray Anaya	Teniente / Secretario	93171401	Mun. de Interoce	Valor por 2008-097
Clemente Juan Goray Anaya	Teniente	-	(Comunidad)	lograr en las zonas...

#### 3. MEDIOS DE TRANSPORTE (Fuente: Observación / Población)

TRANSPORTE				
Tipo de transporte:	Motivo de traslado	Costo del pasaje	Morario	Frecuencia de transitabilidad
Auto	Trabajo	15 soles	1000 - 1200	Todo el día

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CN TAMBORAQUE I		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Fiebre de Caracterización	REVISIÓN: 01

#### 4. MEDIOS DE COMUNICACIÓN (Fuente: Observación / Población)

Medios de Comunicación	Descripción
TV y canales que se transmiten en señal abierta y/o por cable	Solo DirecTV
Radio (AM/FM) local mas escuchada o distrital	Radio - Humana
Periódicos o prensa escrita	—
Operador de teléfono celular	MOVISTAR - CLARO
Internet	—
Medios propios de la localidad (perifoneo, etc.)	Local Grupal

#### 5. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (Fuente: Autoridad Local / Observación / Población)

Condición principal de tenencia de las viviendas locales (Propias, alquiladas, etc.)		Contratado por posesión	
Condición principal del saneamiento legal de las viviendas locales (Tituladas, no tituladas, etc.)		no Tituladas / (Comunidad tiene Titulo)	
Materiales predominantes de las viviendas (Por observación)			
Techos	COLARINA		
Pisos	Tijera - Cemento		
Paredes	Adobe - Zarcillo (4 viviendas)		
Servicios Básicos	Tipo de Acceso al agua	Tipo de Servicios higiénicos	Tipo de Alumbrado
	Mantener (Alcance directo)	Silo / pozos	uso pública
Combustible usado para cocinar	Gas - Lona		
Disposición de Residuos Sólidos	Cilindros poner la basura (Pungos se recoge)		

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha de Caracterización	REVISIÓN: 01

Condición principal de tenencia de las viviendas locales (Propias, alquiladas, etc.)	Propias
Condición principal del saneamiento legal de las viviendas locales (Tituladas, no tituladas, etc.)	Título en Comuna
<b>Materiales predominantes de las viviendas (Por observación)</b>	
Infraestructura recreativas y deportivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ESTADIOS</li> <li>• POZO TAININO (COMPLEJO)</li> </ul>



**VOLCAN**

VOLCAN

SISTEMA DE GESTIÓN SSOMIAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORLAQUE I

Documento: Plan de trabajo: Ficha Social REVISIÓN: 01 PAG 4

**6. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS (Fuente: director NEE / Docente / Autoridad local / Población)**

Nivel	Inicial / PROMOEI	Privada	Secundaria	Superior	Otros
Nombre o N° de la I.E. en la localidad	Promoei	Escuela C.E. Primaria CE Santa Catalina	Secundario	-	-
Gestión (Pública o privada)	Pública	Pública	Pública		
Estado de la infraestructura y materiales predominantes (Módulo, núcleo, etc.)	Casa / aula / 24 personas	Casa / aula / 24 personas	Lodges / aula		
Servicios públicos (agua, desagüe, luz)	agua / 24 personas	agua / 24 personas			
Ubicación (en la comunidad o el más cercano, en kilómetros, referencias cercanas)	-	-	Santa Cruz / Pinarofos		

Nivel	Percepción
Número de personas que saben leer y escribir	150
¿Cuál es el grupo de edad con mayor caso de analfabetismo? ¿A qué cree que se deba?	60 años



	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE 1		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha Social	REVISIÓN-01

### 7. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD (Fuente: EE.SS. local)

Nombre del EESS	<i>E.P. Santa Catalina</i>
Tipo (Con internamiento/Sin internamiento)	<i>Sin internamiento</i>
Micro Red de Salud y Red de Salud	<i>-</i>
Ubicación (en la comunidad o el más cercano, en horas, referencias cercanas)	<i>Santa Catalina</i>
<b>INFRAESTRUCTURA, SANEAMIENTO y EQUIPAMIENTO</b>	
Estado de la infraestructura y materiales predominantes (ladrillo, rústico, etc.)	<i>Ladrillo/Calamina</i>
Servicios públicos (agua, desagüe, luz)	<i>PCUP / Desagüe</i>
<b>PERSONAL y SERVICIOS</b>	
Cantidad y tipo de personal (profesionales y no profesionales)	<i>1 (curferario)</i>
Servicios o especialidades que brinda el EESS (Medicina, Obstetricia, Odontología, etc.)	<i>Técnico</i>
Procedencia del Personal	<i>Huanan.</i>
<b>MORBILIDAD y MORTALIDAD</b>	
Principales causas de morbilidad en la zona. Enfermedades más frecuentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• el catarro y el asma</li> <li>• Gripe - resaca</li> </ul>
Principales causas de la mortalidad en la zona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vozz.</li> </ul>

	VOLCAN		
	SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC		
Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I			
Documento Estudio Social	Plan de trabajo:	Fecha	REVISIONE 01
			PAG 6

**ECONOMÍA Y ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

**5. ACTIVIDADES ECONÓMICAS MÁS IMPORTANTES (Fuente: Autoridad Distrital / Autoridad local / Docente / Población / Observación)**

Tipo de actividad económica	Ocupación	Tipo de empleo (dependiente o independiente)	Actividades que realiza en su empleo	% aproximado de la población clasificada a cada actividad económica
Industria	Construcción	W Dependiente	Construye puentes primarios	10%
Poca agricultura	Agropecuario	W Dependiente	Cultivo (papa) (aliso)	10%



**VOLCAN**

**VOLCAN**

**SISTEMA DE GESTIÓN ESOMAC**

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I

Documento: Plan de trabajo: #Toma REVISIÓN: 01

Estudio Social: Social

PAG 7

Tipo de actividades económicas	Ocupación	Tipo de empleo (dependiente o independiente)	Actividades que realiza en su empleo	% aproximado de la población dedicada a cada actividad económica
OTROS (Especificar)				
OTROS (Especificar)				

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
	Documento Estado Social	Plan de trabajo Social	Ficha REVISIÓN: 01

**9. FESTIVIDADES/COSTUMBRES más importantes celebradas en el Sector o Centro Poblado (Fuente: autoridad Distrital / Autoridad local / Docente / Observación / Población)**

Zonas culturales, sitios arqueológicos en la localidad, zonas recreativas, entre otros	Ruinas Castruvin
--	------------------

Nombre de las actividades	Fecha	Actividades que se realizan
Wak'raon Sr. de la de Suwain	25/03	• Danzas • Baile

**10. PROBLEMAS EN LA LOCALIDAD**

Problema/Conflicto	Descripción
Seguridad ciudadana (asaltos, abigeato, feminicidio, narcotráfico, etc.)	• Abigeato
Labor policial y atención en comisarias	• La policía de capacitación de seguridad de las poblaciones
Desastre Naturales	—

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b>		
	Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha Social	REVISIÓN: 01	PAG 9

## PERCEPCIONES

### 11. PERCEPCIONES SOBRE EL PROYECTO

Percepciones sobre efectos del proyecto	
Conocimiento del estudio. Detalle	Si.
Conocimiento del titular. Detalle	Si. ACTIVIDAD MINERA
Conocimiento del proceso de participación ciudadana	Proceso de información del estudio a la comunidad en general
Percepción sobre el proyecto y actividades del titular	Si conoce sobre la construcción del proyecto.
Información adicional solicitada y recomendación en torno al proyecto	Más información del P.A. y sus actividades.
¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?	No nos va a impactar.



	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE 2		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo Ficha de Caracterización	REVISIÓN 01

### FICHA DE CARACTERIZACIÓN

#### 1. DATOS GENERALES (Fuente: Autoridad / Observación)

Nombre del informante:	EDGAR MARCO HUARGUIN		
Distrito	Pocoroso	Nombre del Sector/ Paj. / Calle / residencial / centro Poblado / en otros	7000
C.C. VICTORYCOLHA			

#### 2. INSTITUCIONALIDAD LOCAL (Fuente: Autoridades locales/Docentes/Población/etc.)

Nombre y Apellidos	Cargo	Teléfono	Institución/organización	Funciones de la institución/organización
Edgar Marco Huarguin	PRESIDENTE	985933111	(Comunidad)	LIDERAR
Franco Huarguin	VICE	—	(Comunidad)	LIDERAR - ORGANIZAR
Ronald Marco Huarguin	SECRETARIO	—	(Comunidad)	DOCUMENTARION
Gabriel Huarguin	AGENTE	—	PLANEACION	SEGURIDAD

#### 3. MEDIOS DE TRANSPORTE (Fuente: Observación / Población)

TRANSPORTE				
Tipo de transporte	Motivo de traslado	Costo del pasaje	Horario	Frecuencia de transitabilidad
AUTO	TAMBORA	25 a 30	5am	1-1
MOTO	TAMBORA	25 a 30	5am	2-1

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN ESOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I			
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha de Caracterización	REVISIÓN: 01	PÁG 2

#### 4. MEDIOS DE COMUNICACIÓN (Fuente: Observación / Población)

Medios de Comunicación	Descripción
TV y canales que se transmiten en señal abierta y/o por cable	• Cable DIRECTV.
Radio (AM/FM) local mas escuchada o distrital	• Radio VICTORIA
Periódicos o prensa escrita	—
Operador de teléfono celular	• Claro - MOVISTAR
Internet	• PRONET
Medios propios de la localidad (perifoneo, etc.)	• Local comunal - Perifoneo - Pasa Palitos

#### 5. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (Fuente: Autoridad Local / Observación / Población)

Condición principal de tenencia de las viviendas locales (Propias, alquiladas, etc.)		• Título de Compraventa • Permuta de terrenos	
Condición principal del saneamiento legal de las viviendas locales (Tituladas, no tituladas, etc.)		• Tituladas	
<b>Materiales predominantes de las viviendas (Por observación)</b>			
Techos	Cedrina		
Pisos	Tierra - Cemento		
Paredes	Adobe.		
Servicios Básicos	Tipo de Acceso al agua	Tipo de Servicios higiénicos	Tipo de Alumbrado
	• Garantías (Yanajacua)	• Desague	Comunal
Combustible usado para cocinar	Carbón - Leña		
Disposición de Residuos Sólidos	Ponen su Trocho y lo lloran a centros de Acopio		

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha de Caracterización	REVISIÓN: 01

Condición principal de tenencia de las viviendas locales (Propias, alquiladas, etc.)	PROPIAS
Condición principal del saneamiento legal de las viviendas locales (Tituladas, no tituladas, etc.)	TITULADA
Materiales predominantes de las viviendas (Por observación)	
Infraestructura recreativas y deportivas	Pizarra - Lozas



**VOLCAN**

**VOLCAN**

**SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC**

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I

Documento: Plan de trabajo: Ficha Social      REVISIÓN: 01      PAG 4

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I

**6. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS (Fuente: director MEE / Docente / Autoridad local / Población)**

Nivel	Inicial / PROMOC	Primaria	Secundaria	Superior	Otros
Nombre o N° de la I.E. en la localidad	Inicial APCA	Razon Castilla 470	Razon Castilla 470	-	-
Gestión (Pública o privada)	Público	Público	Público	-	-
Estado de la infraestructura y materiales predominantes (edificio, música, etc.)	Zapallo	Zapallo	Zapallo	-	-
Servicios públicos (agua, desagüe, luz)	Agua - alcantarillado	Agua - alcantarillado	Agua - alcantarillado	-	-
Ubicación (en la comunidad o el más cercano, en kilómetros, referencias verónicas)					

Nivel	Percepción
Número de personas que saben leer y escribir	95%
¿Cuál es el grupo de edad con mayor caso de analfabetismo? ¿A qué cree que se debe?	7 años a 8 años

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Decalado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha Social	REVISIÓN: 01

### 7. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD (Fuente: EE.SS. local)

Nombre del EESS	C.S. Vichaycocha
Tipo (Con internamiento/Sin internamiento)	ND
Micro Red de Salud y Red de Salud	Micaso R07
Ubicación (en la comunidad o el más cercana, en horas, referencias cercanas)	
<b>INFRAESTRUCTURA, SANEAMIENTO y EQUIPAMIENTO</b>	
Estado de la infraestructura y materiales predominantes (ladrillo, rústico, etc.)	Ladrillo
Servicios públicos (agua, desagüe, luz)	AGUA: 200CV.E
<b>PERSONAL y SERVICIOS</b>	
Cantidad y tipo de personal (profesionales y no profesionales)	
Servicios o especialidades que brinda el EESS (Medicina, Obstetricia, Odontología, etc.)	Medicina General
Procedencia del Personal	Huanan
<b>MORBILIDAD y MORTALIDAD</b>	
Principales causas de morbilidad en la zona. Enfermedades más frecuentes.	Resfrío - Gripes - Toz
Principales causas de la mortalidad en la zona	V02.52



**VOLCAN**

**VOLCAN**

SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC

Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I

Documento: Plan de Trabajo; Fecha: REVISIÓN: 01; PÁG 6

**ECONOMÍA Y ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

**8. ACTIVIDADES ECONÓMICAS MÁS IMPORTANTES (Fuente: Autoridad Distrital / Autoridad Local / Docente / Población / Observación)**

Tipo de actividad económica	Ocupación	Tipo de empleo (dependiente o independiente)	Actividades que realiza en su empleo	% aproximado de la población dedicada a esta actividad económica
CERAMICA	Ceramero	Independiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alca</li> <li>Grupos</li> </ul>	78%
Pecuaria	Agricultor	Independiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>Siembra</li> <li>Recolección</li> </ul>	78%

	<p><b>VOLCAN</b></p> <p>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</p> <p>Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH-TAMBORAQUE I</p>
<p>Documento Estudio Social</p>	<p>Plan de trabajo: PIMA REVISIÓN 01</p>
<p>PAG 7</p>	

Tipo de actividad económica	Ocupación	Tipo de empleo (dependiente o independiente)	Actividades que realiza en su empleo	% asignado de la población dedicada a cada actividad económica
—	—	—	—	—
OTROS (Especificar)				
OTROS (Especificar)				

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
	Documento Estudio Social	Plan de trabajo: Ficha Social	REVISIÓN: 01

**9. FESTIVIDADES/COSTUMBRES más importantes celebradas en el Sector o Centro Poblado (Fuente: autoridad Distrital / Autoridad local / Docente / Observación / Población)**

Zonas culturales, sitios arqueológicos en la localidad, zonas recreativas, entre otros	PIRUNA MAYA MINAS INCAYACAPAC
--	-------------------------------------

Nombre de las festividades	Fecha	Actividades que se realizan
CORPUS CHRISTI	15/06	• DANZAS • FIESTAS
SAN JUAN BAPTISTA	24/06	• DANZAS • FIESTAS
SR. DE LOS MILAGROS	18/10	• DANZAS • FIESTAS

**10. PROBLEMAS EN LA LOCALIDAD**

Problema/Conflicto	Descripción
Seguridad ciudadana (asaltos, secuestro, feminicidio, narcotráfico, etc.)	ASALTOS
Labor policial y atención en comisarías	PORCARRAS
Desastre Naturales	HUAYCOS Y SUBIDA DEL RÍO COLANCAY

	<b>VOLCAN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN SSOMAC</b> Elaboración Plan Ambiental Detallado (PAD) CH TAMBORAQUE I		
	Documento Estudio Social	Plan de Trabajo: Ficha Social	REVISIÓN: 01

## PERCEPCIONES

### 11. PERCEPCIONES SOBRE EL PROYECTO

Percepciones sobre efectos del proyecto	
Conocimiento del estudio. Detalle	Si.
Conocimiento del titular. Detalle	Si. Actividad Minería
Conocimiento del proceso de participación ciudadana	Si. enfocada en reuniones con la población
Percepción sobre el proyecto y actividades del titular	Requiere mayor información
Información adicional solicitada y recomendación en torno al proyecto	mayor detalle del proyecto.
¿Cómo cree que impactará el proyecto en el desarrollo de la actividad económica en su zona/ comunidad?	• Al ser una única vía a su localidad el pasaje circular de vía.

**CHUNGAR**

COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C.



VOLCAN

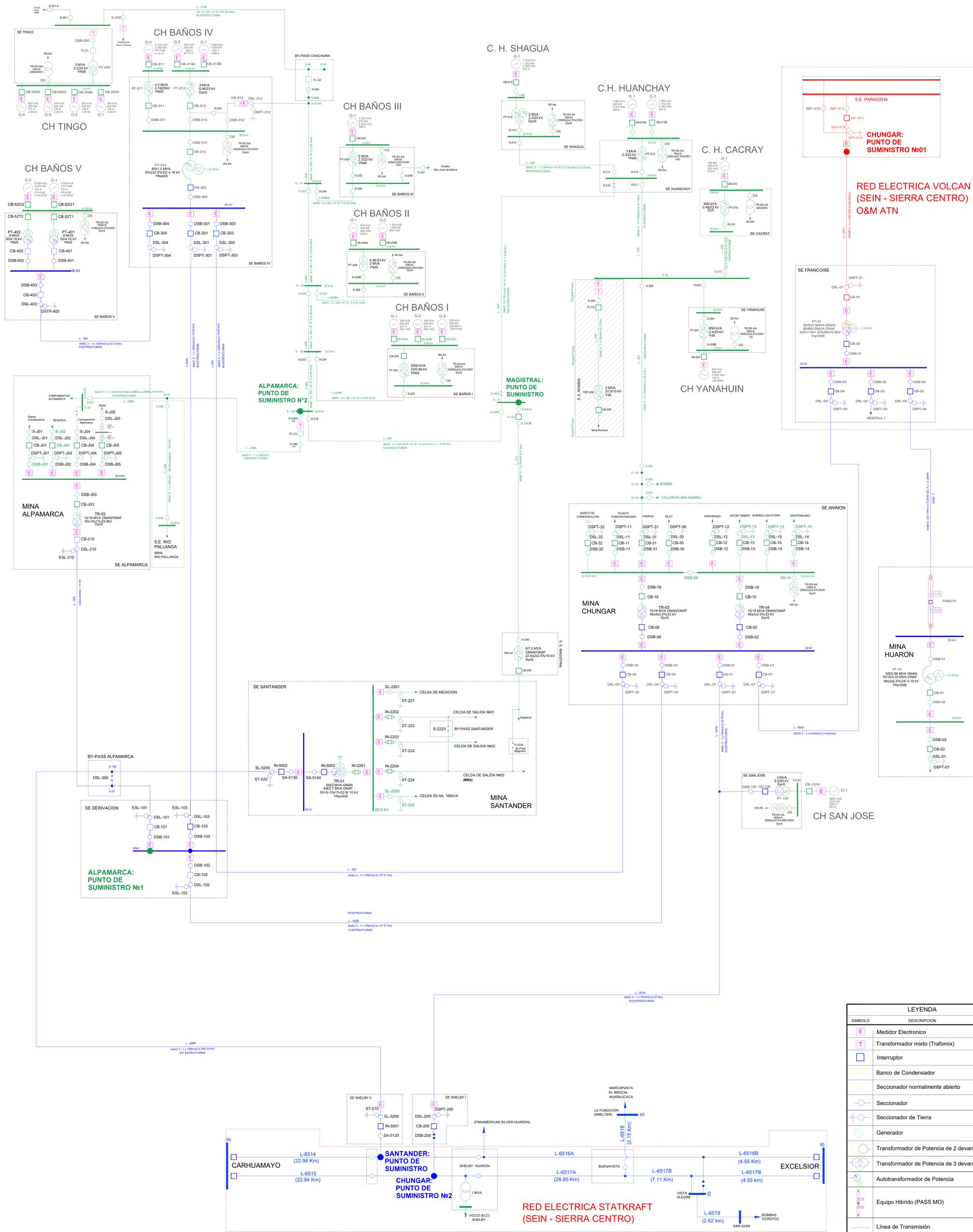
## Anexo 5.2

---

Diagramas

**“Plan Ambiental Detallado (PAD) para la  
Central Hidroeléctrica Cacray”**





LEYENDA	
SIMBOLO	DESCRIPCION
	Medidor Electronico
	Transformador mixto (Trafomix)
	Interruptor
	Banco de Condensador
	Seccionador normalmente abierto
	Seccionador
	Seccionador de Tierra
	Generador
	Transformador de Potencia de 2 devanados
	Transformador de Potencia de 3 devanados
	Autotransformador de Potencia
	Equipo Híbrido (PASS MO)
	Línea de Transmisión
	Barra
	Carga

LINEA	Nivel de Tensión	Longitud
L-2271	220 kV	44.33 km
L-6542	50 kV	4.94 km
L-6543	50 kV	1.50 km
L-301	50 kV	35.750 km
L-302	50 kV	41.600 km
L-303	50 kV	41.600 km
L-304	50 kV	2.120 km
L-201	22.9 kV	19.200 km
L-202	22.9 kV	0.700 km
L-203	22.9 kV	3.700 km
L-204	22.9 kV	3.800 km
L-205	22.9 kV	19.475 km
L-208	22.9 kV	8.800 km
L-205BIII	22.9 kV	0.150 km
L-205BII	22.9 kV	0.250 km
L-205BI	22.9 kV	0.250 km

Color	Nivel de Tensión
Red	220 kV
Blue	50 kV
Green	22.9 kV
Black	12 kV
Grey	5.5 kV
Light Blue	4.16kV
Light Green	2.4 kV
Light Yellow	2.3 kV
Light Purple	0.48 kV

**VOLCAN**  
VOLCAN COMPAÑIA MINERA S.A.

**CHUNGAR**  
COMPAÑIA HIDROELECTRICA

**TINGO**  
COMPAÑIA HIDROELECTRICA

**CHUNGAR**  
COMPAÑIA HIDROELECTRICA

**RIO BAÑOS**  
COMPAÑIA HIDROELECTRICA

GERENCIA DE ENERGÍA - SUPERINTENDENCIA DE CENTRALES HIDROELECTRICAS

APROBADO	Ing. Ronald Paredes Pinto	Enero 2022
REVISADO	Ing. Rusman Tacza Egovil	PLANO # : 01
ACTUALIZADO	Ing. Luis Mamani Herrera	ESCALA : S/E

SISTEMA ELÉCTRICO INTERCONECTADO COMPAÑIA MINERA CHUNGAR

SISTEMA ELÉCTRICO INTERCONECTADO COMPAÑIA HIDROELECTRICA TINGO

ESQUEMA UNIFILAR POR NIVEL DE TENSIÓN

**CHUNGAR**

COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C.



VOLCAN

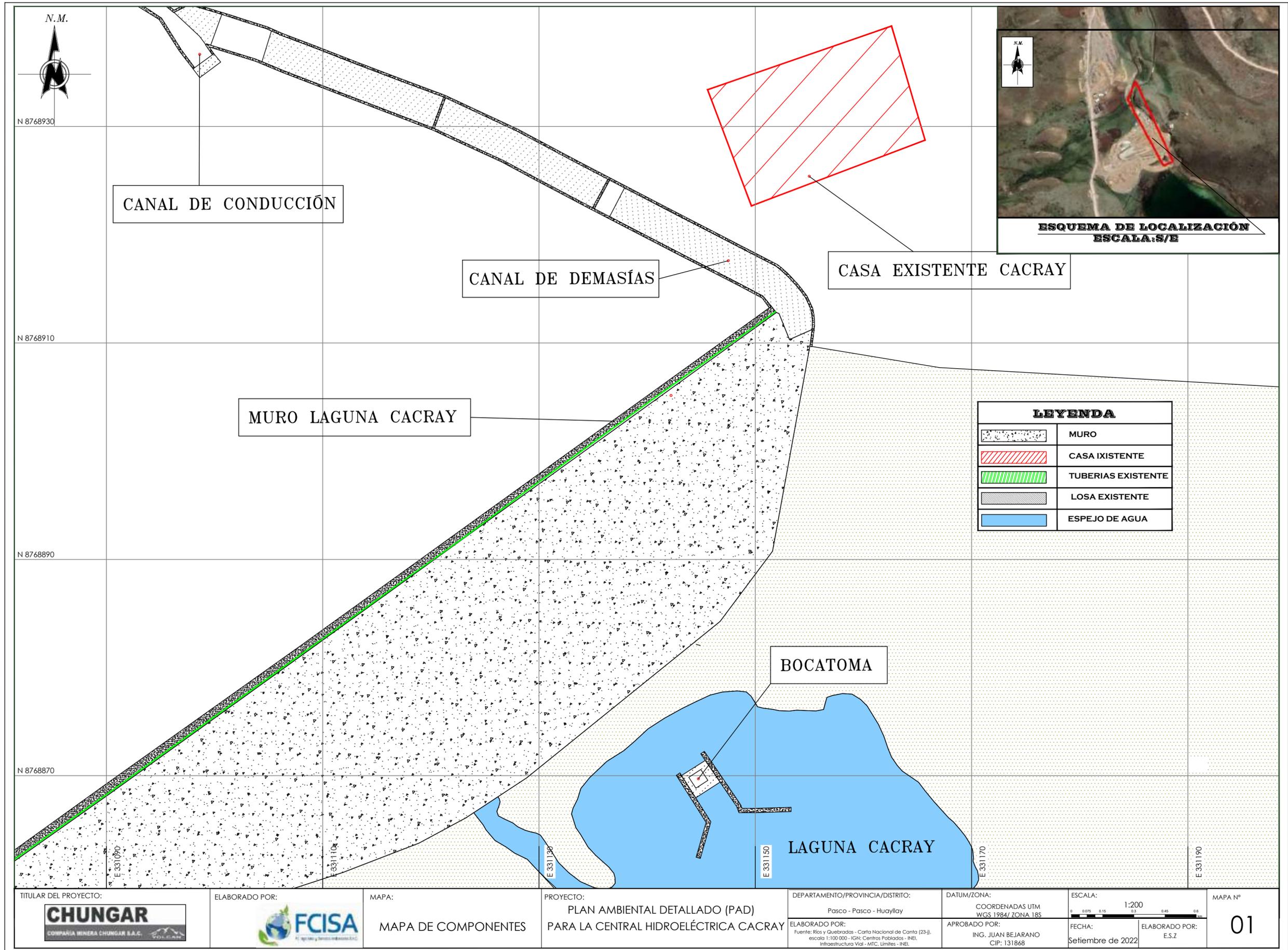
## Anexo 5.3

---

Planos

**“Plan Ambiental Detallado (PAD) para la  
Central Hidroeléctrica Cacray”**





TITULAR DEL PROYECTO:  
**CHUNGAR**  
 COMPAÑIA MINERA CHUNGAR S.A.C.

ELABORADO POR:  
**FCISA**  
 Ingeniería y Servicios S.A.S.

MAPA:  
 MAPA DE COMPONENTES

PROYECTO:  
 PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD)  
 PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY

DEPARTAMENTO/PROVINCIA/DISTRITO:  
 Pasco - Pasco - Huayllay

DATUM/ZONA:  
 COORDENADAS UTM  
 WGS 1984/ ZONA 18S

ESCALA:  
 1:200

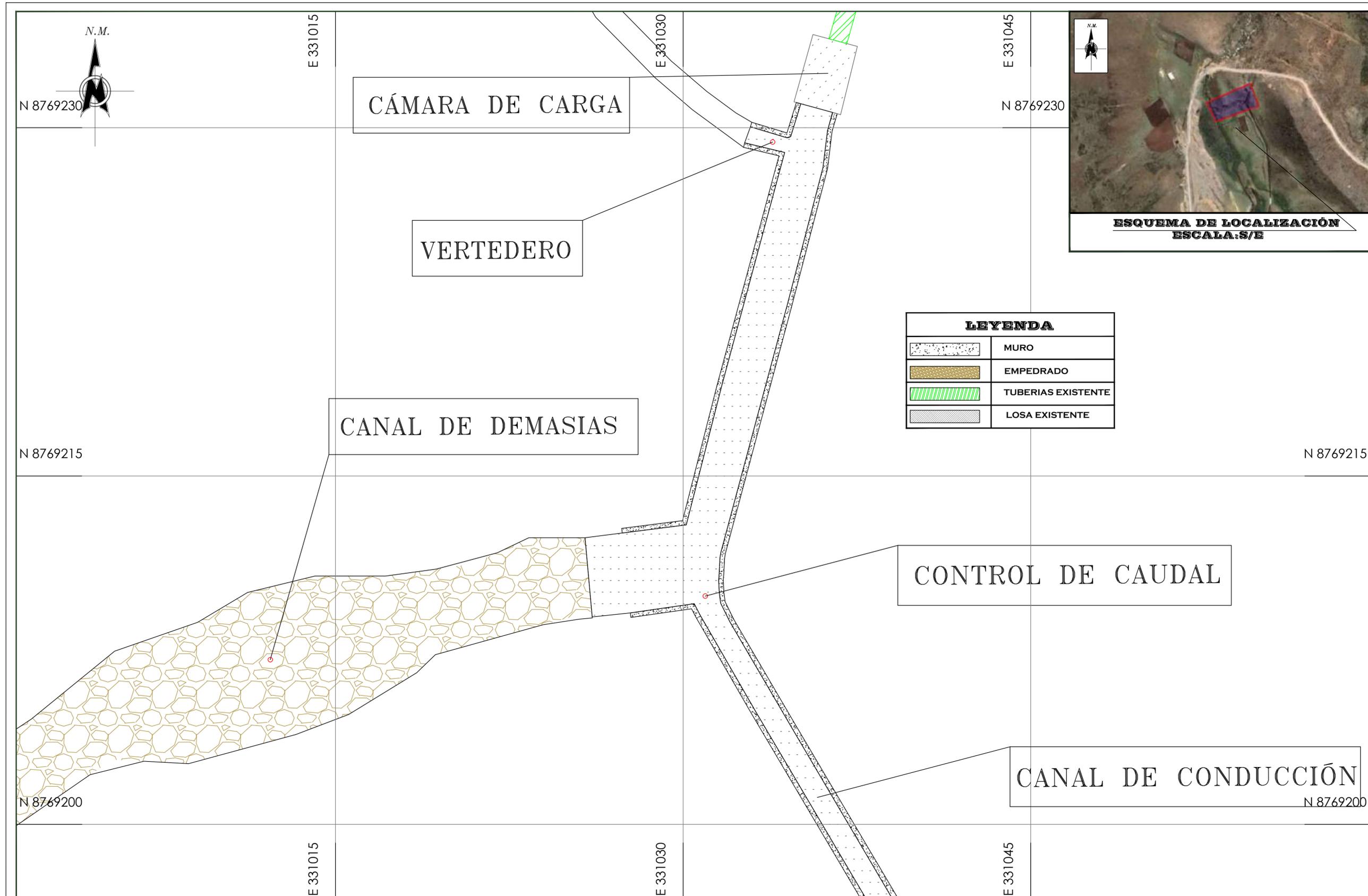
MAPA N°  
 01

ELABORADO POR:  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cancha (23-),  
 escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI,  
 Infraestructura Vial - MTC; Límites - INEI.

APROBADO POR:  
 ING. JUAN BEJARANO  
 CIP: 131868

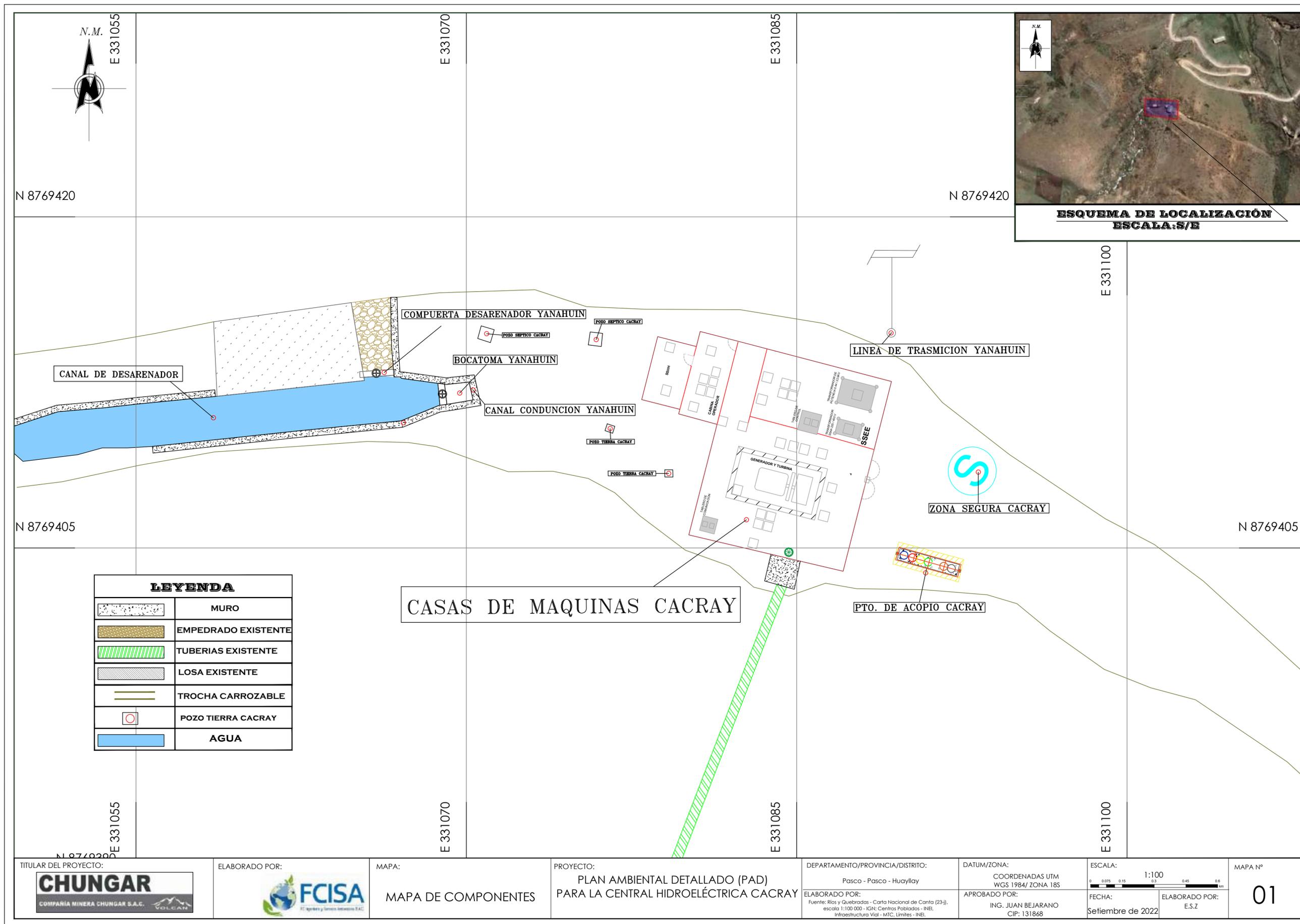
FECHA:  
 Setiembre de 2022

ELABORADO POR:  
 E.S.Z



LEYENDA	
	MURO
	EMPEDRADO
	TUBERIAS EXISTENTE
	LOSA EXISTENTE

TITULAR DEL PROYECTO: 	ELABORADO POR: 	MAPA: MAPA DE COMPONENTES	PROYECTO: PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY	DEPARTAMENTO/PROVINCIA/DISTRITO: Pasco - Pasco - Huayllay	DATUM/ZONA: COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S	ESCALA: 1:100 	MAPA N° 01
ELABORADO POR: Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Carta (23-I). escala 1:100.000 - IGN; Centros Poblados - INEI. Infraestructura Vial - MTC. Límites - INEI.	APROBADO POR: ING. JUAN BEJARANO CIP: 131868	FECHA: Setiembre de 2022	ELABORADO POR: E.S.Z				



LEYENDA	
	MURO
	EMPEDRADO EXISTENTE
	TUBERIAS EXISTENTE
	LOSA EXISTENTE
	TROCHA CARROZABLE
	POZO TIERRA CACRAY
	AGUA

TITULAR DEL PROYECTO:  
**CHUNGAR**  
 COMPAÑIA MINERA CHUNGAR S.A.C.

ELABORADO POR:  
**FCISA**  
 Ingeniería y Servicios Ambientales S.A.C.

MAPA:  
 MAPA DE COMPONENTES

PROYECTO:  
 PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD)  
 PARA LA CENTRAL HIDROELECTRICA CACRAY

DEPARTAMENTO/PROVINCIA/DISTRITO:  
 Pasco - Pasco - Huayllay

ELABORADO POR:  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Carta (23-),  
 escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI,  
 Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEL.

DATUM/ZONA:  
 COORDENADAS UTM  
 WGS 1984/ ZONA 18S

APROBADO POR:  
 ING. JUAN BEJARANO  
 CIP: 131868

ESCALA:  
 1:100

FECHA:  
 Setiembre de 2022

ELABORADO POR:  
 E.S.Z

MAPA Nº  
**01**

CHUNGAR

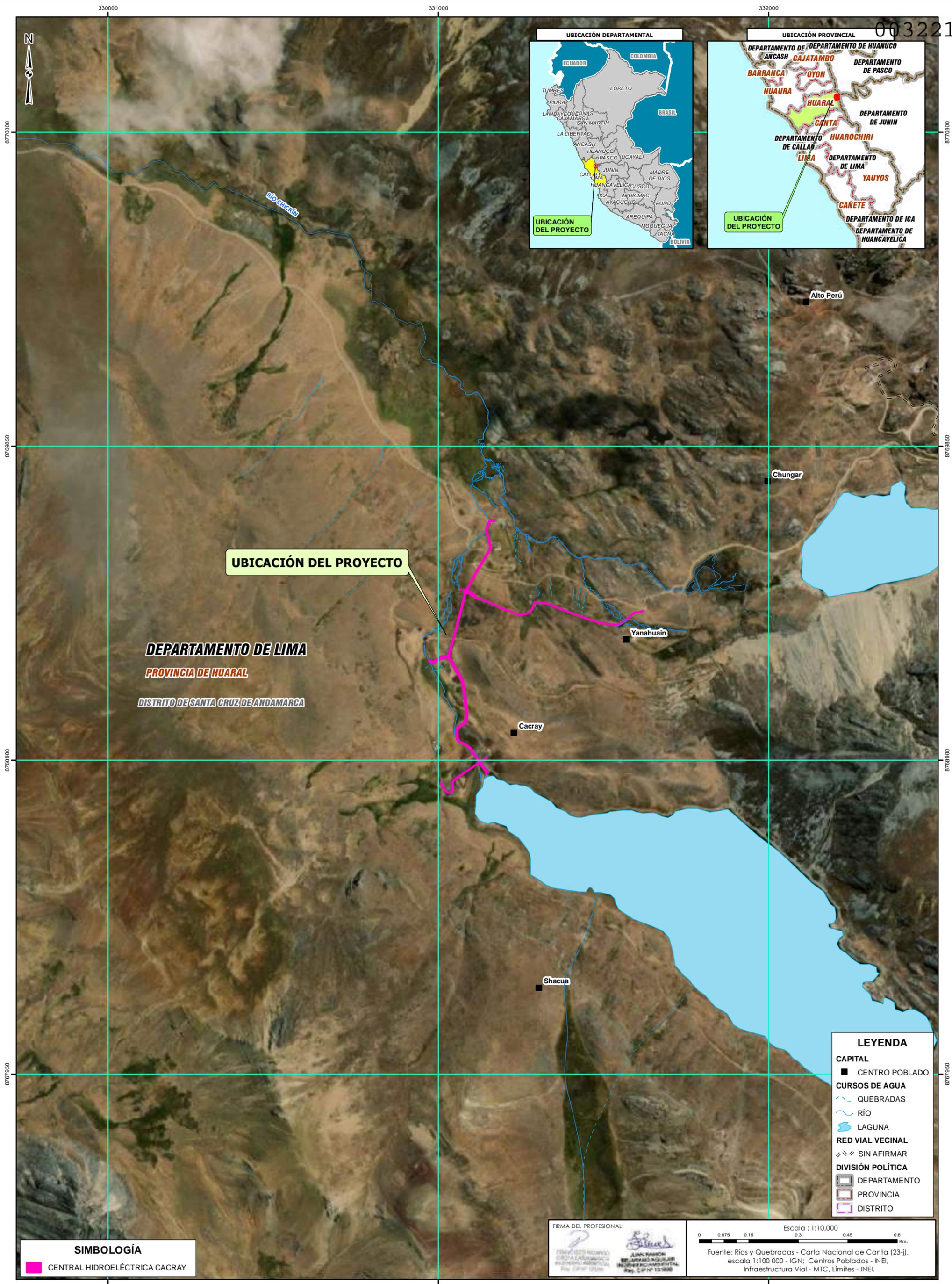
COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C.



## Anexo 6

---

Mapas Temáticos.



**UBICACIÓN DEL PROYECTO**

**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**



**LEYENDA**

- CAPITAL**
- CENTRO POBLADO
- CURSOS DE AGUA**
- QUEBRADAS
- ~ RÍO
- LAGUNA
- RED VIAL VECINAL**
- SIN AFIRMAR
- DIVISIÓN POLÍTICA**
- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**SIMBOLOGÍA**

- CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY

FIRMA DEL PROFESIONAL:  
  
 JUAN BEJARANO  
 INGENIERO EN INGENIERÍA AMBIENTAL  
 Reg. C.O.P.A. 12345

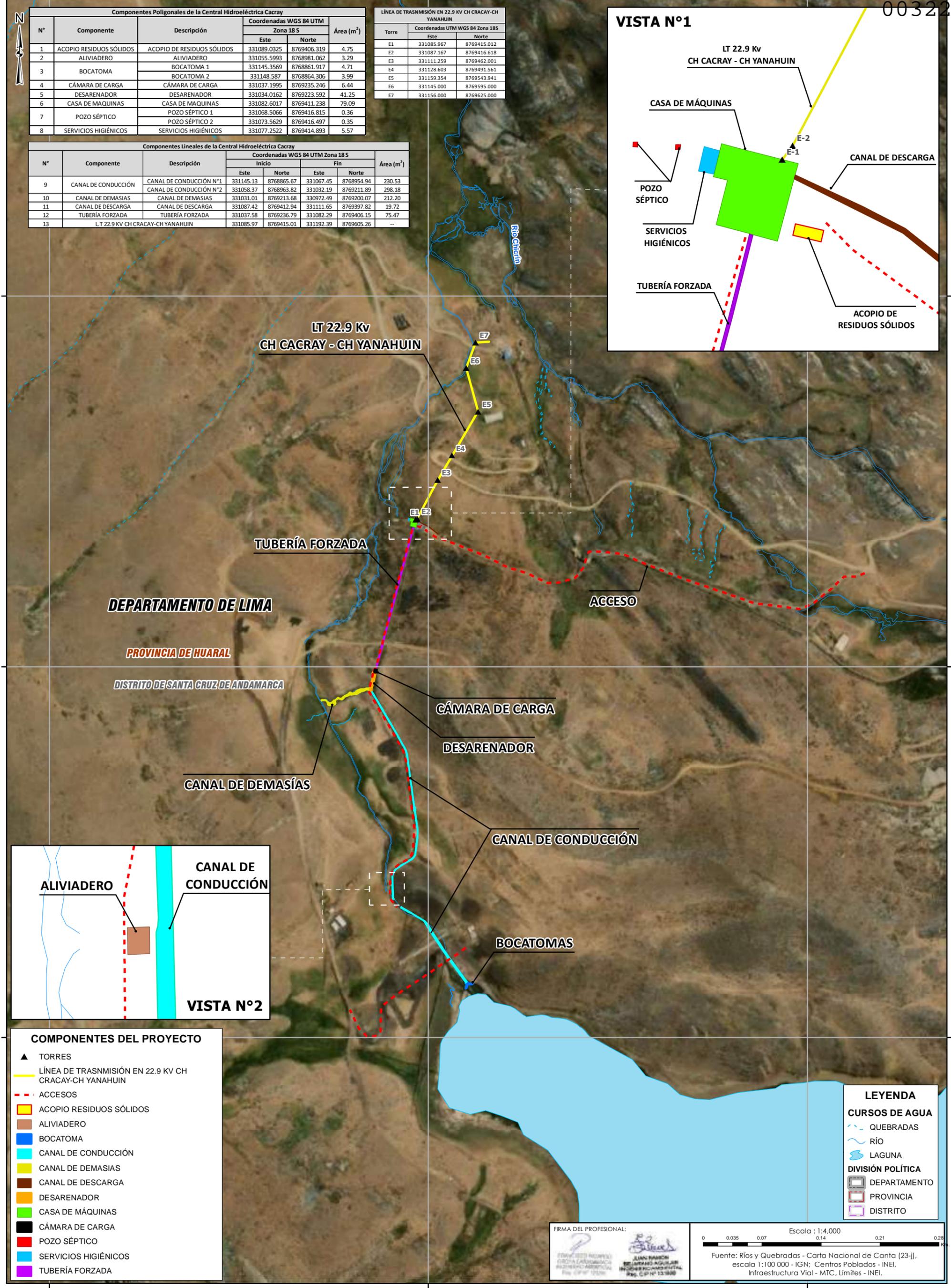
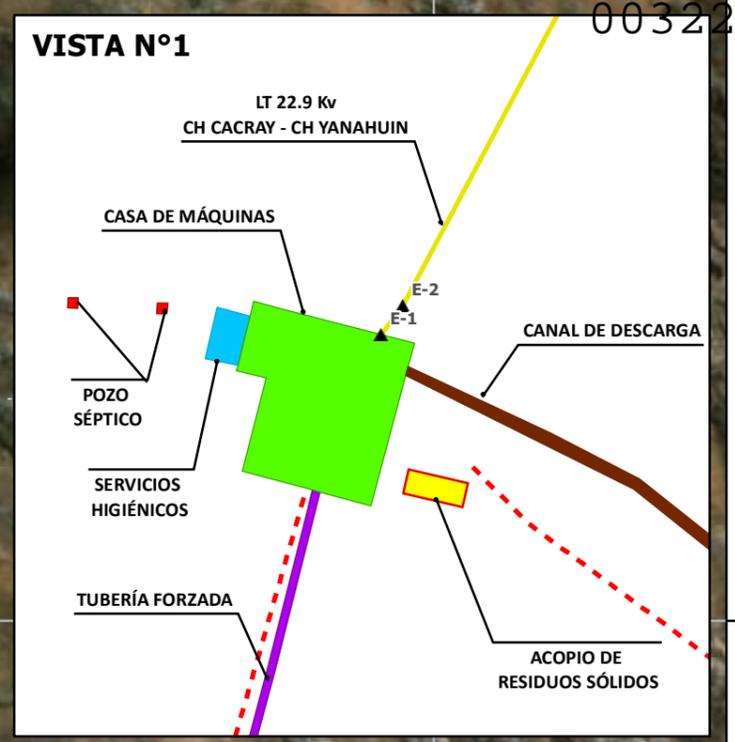
Escala : 1:10,000  
 0 0.075 0.15 0.3 0.45 0.6 Km.  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

TITULAR DEL PROYECTO: <b>CHUNGAR</b> COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.S.	ELABORADO POR: 	MAPA: <b>MAPA DE UBICACIÓN</b>	PROYECTO: PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY	APROBADO POR: JUAN BEJARANO CIP: 131868	DEPARTAMENTO: LIMA	DATUM/ZONA COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S	Nº <b>01</b>
				ELABORADO POR: E.S.Z	PROVINCIA: HUARAL	FECHA: Diciembre de 2022	

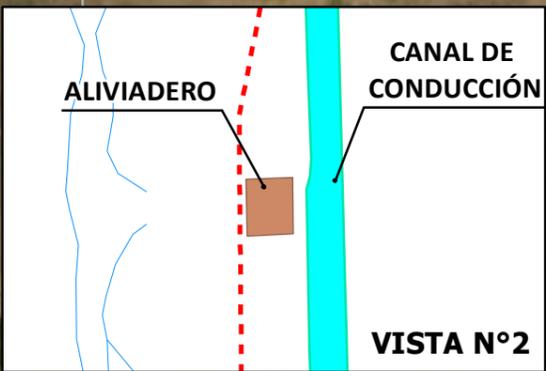
Componentes Poligonales de la Central Hidroeléctrica Cacray					
N°	Componente	Descripción	Coordenadas WGS 84 UTM		Área (m <sup>2</sup> )
			Zona 18 S		
			Este	Norte	
1	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS	ACOPIO DE RESIDUOS SÓLIDOS	331089.0325	8769406.319	4.75
2	ALIVIADERO	ALIVIADERO	331055.5993	8768981.062	3.29
3	BOCATOMA	BOCATOMA 1	331145.3569	8768861.917	4.71
4		BOCATOMA 2	331148.587	8768864.306	3.99
4	CÁMARA DE CARGA	CÁMARA DE CARGA	331037.1995	8769235.246	6.44
5	DESARENADOR	DESARENADOR	331034.0162	8769223.592	41.25
6	CASA DE MÁQUINAS	CASA DE MÁQUINAS	331082.6017	8769411.238	79.09
7	POZO SÉPTICO	POZO SÉPTICO 1	331068.5066	8769416.815	0.36
8		POZO SÉPTICO 2	331073.5629	8769416.497	0.35
8	SERVICIOS HIGIÉNICOS	SERVICIOS HIGIÉNICOS	331077.2522	8769414.893	5.57

LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN			
Torre	Coordenadas UTM WGS 84 Zona 18S		
	YANAHUIN		
	Este	Norte	
E1	331085.967	8769415.012	
E2	331087.167	8769416.618	
E3	331111.259	8769462.001	
E4	331128.603	8769491.561	
E5	331159.354	8769543.941	
E6	331145.000	8769595.000	
E7	331156.000	8769625.000	

Componentes Lineales de la Central Hidroeléctrica Cacray							
N°	Componente	Descripción	Coordenadas WGS 84 UTM Zona 18 S				Área (m <sup>2</sup> )
			Inicio		Fin		
			Este	Norte	Este	Norte	
9	CANAL DE CONDUCCIÓN	CANAL DE CONDUCCIÓN N°1	331145.13	8768865.67	331067.45	8768954.94	230.53
		CANAL DE CONDUCCIÓN N°2	331058.37	8768963.82	331032.19	8769211.89	298.18
10	CANAL DE DEMASÍAS	CANAL DE DEMASÍAS	331031.01	8769213.68	330972.49	8769200.07	212.20
11	CANAL DE DESCARGA	CANAL DE DESCARGA	331087.42	8769412.94	331111.65	8769397.82	19.72
12	TUBERÍA FORZADA	TUBERÍA FORZADA	331037.58	8769236.79	331082.29	8769406.15	75.47
13	LT 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN		331085.97	8769415.01	331192.39	8769605.26	--



**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**



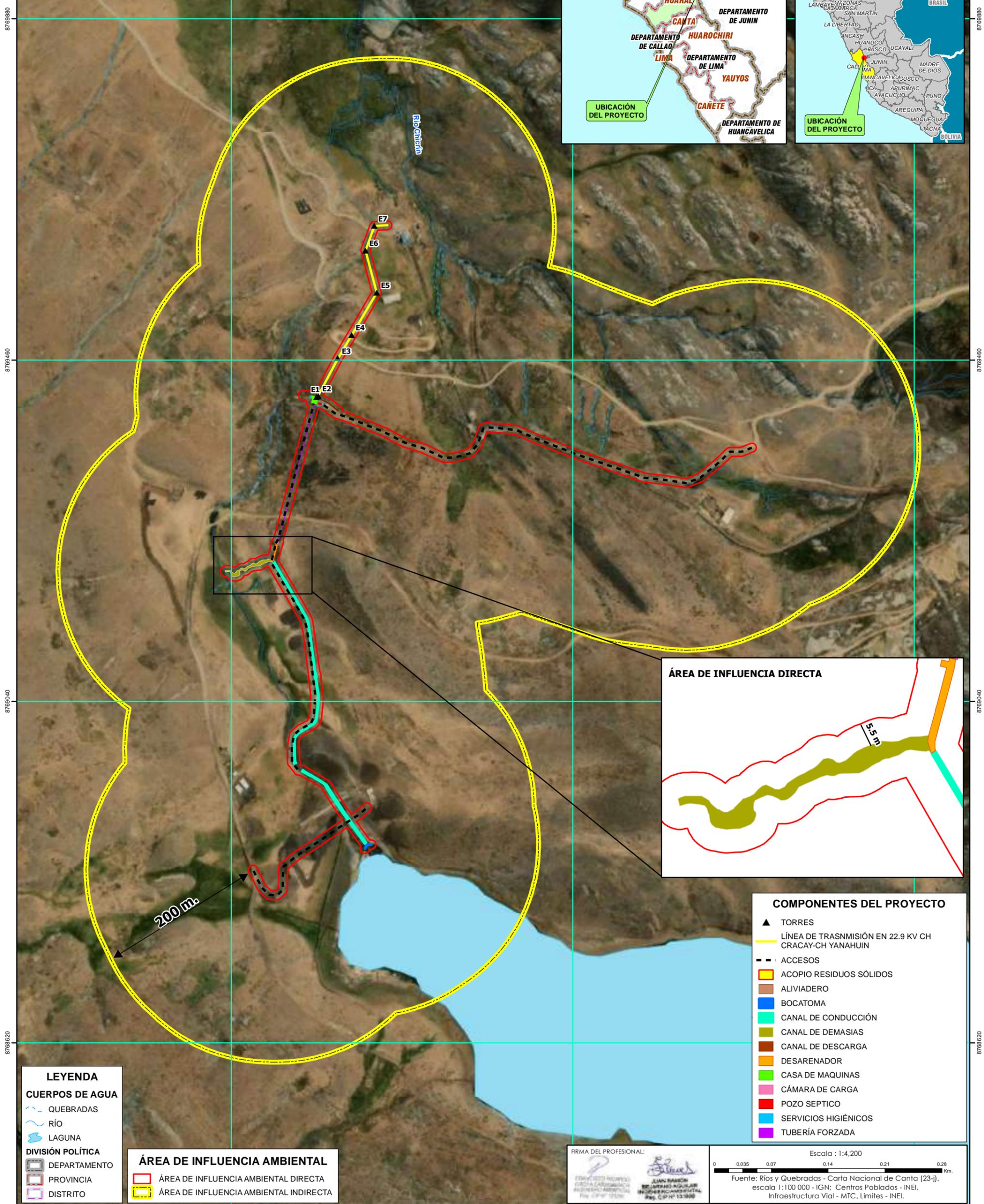
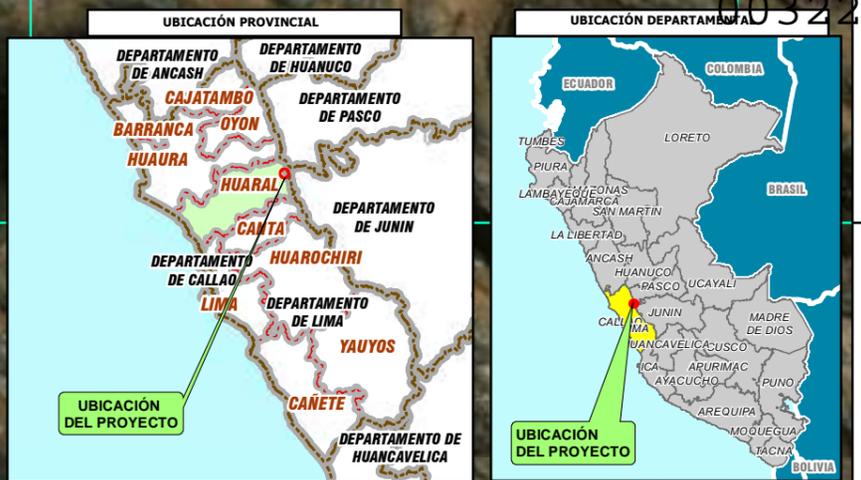
- COMPONENTES DEL PROYECTO**
- ▲ TORRES
  - LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
  - - - ACCESOS
  - ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
  - ALIVIADERO
  - BOCATOMA
  - CANAL DE CONDUCCIÓN
  - CANAL DE DEMASÍAS
  - CANAL DE DESCARGA
  - DESARENADOR
  - CASA DE MÁQUINAS
  - CÁMARA DE CARGA
  - POZO SÉPTICO
  - SERVICIOS HIGIÉNICOS
  - TUBERÍA FORZADA

- LEYENDA**
- CURSOS DE AGUA**
- QUEBRADAS
  - ~ RÍO
  - ~ LAGUNA
- DIVISIÓN POLÍTICA**
- DEPARTAMENTO
  - PROVINCIA
  - DISTRITO

FIRMA DEL PROFESIONAL:  
 JUAN BEJARANO  
 INGENIERO AMBIENTAL  
 Reg. C.P.M. 131868

Escala : 1:4,000  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

Áreas de Influencia Ambiental	Área (ha)
Área de Influencia Ambiental Directa	2.141
Área de Influencia Ambiental Indirecta	73.416



- COMPONENTES DEL PROYECTO**
- ▲ TORRES
  - LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
  - - - ACCESOS
  - ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
  - ALIVIADERO
  - BOCATOMA
  - CANAL DE CONDUCCIÓN
  - CANAL DE DEMASIAS
  - CANAL DE DESCARGA
  - DESARENADOR
  - CASA DE MAQUINAS
  - CÁMARA DE CARGA
  - POZO SEPTICO
  - SERVICIOS HIGIÉNICOS
  - TUBERÍA FORZADA

- LEYENDA**
- CUERPOS DE AGUA**
- ~ QUEBRADAS
  - ~ RÍO
  - ~ LAGUNA
- DIVISIÓN POLÍTICA**
- DEPARTAMENTO
  - PROVINCIA
  - DISTRITO

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
  - ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

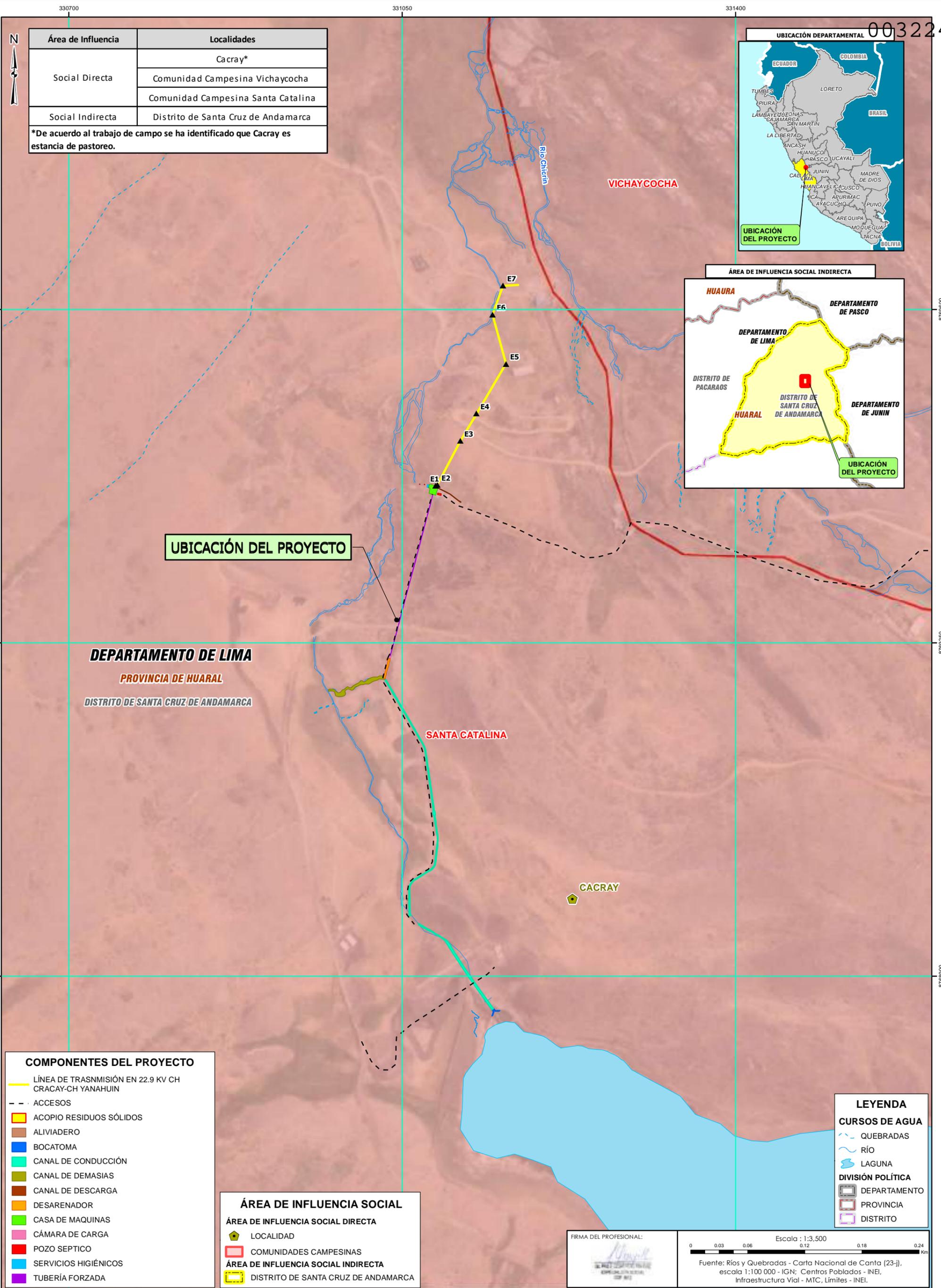
FIRMA DEL PROFESIONAL:

JUAN RAMÓN BELTRÁN AGUILAR INGENIERO AMBIENTAL Reg. CIP Nº 131868

Escala : 1:4,200

0 0.035 0.07 0.14 0.21 0.28 Km.

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Canta (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.



Área de Influencia	Localidades
Social Directa	Cacray*
	Comunidad Campesina Vichaycocha
Social Indirecta	Comunidad Campesina Santa Catalina
	Distrito de Santa Cruz de Andamarca

\*De acuerdo al trabajo de campo se ha identificado que Cacray es estancia de pastoreo.



**UBICACIÓN DEL PROYECTO**

**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

**SANTA CATALINA**

**CACRAY**

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

**ÁREA DE INFLUENCIA SOCIAL**

**ÁREA DE INFLUENCIA SOCIAL DIRECTA**

- LOCALIDAD
- COMUNIDADES CAMPESINAS

**ÁREA DE INFLUENCIA SOCIAL INDIRECTA**

- DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA

**LEYENDA**

**CURSOS DE AGUA**

- QUEBRADAS
- RÍO
- LAGUNA

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:3,500

0 0.03 0.06 0.12 0.18 0.24 Km

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

332000

344000

356000

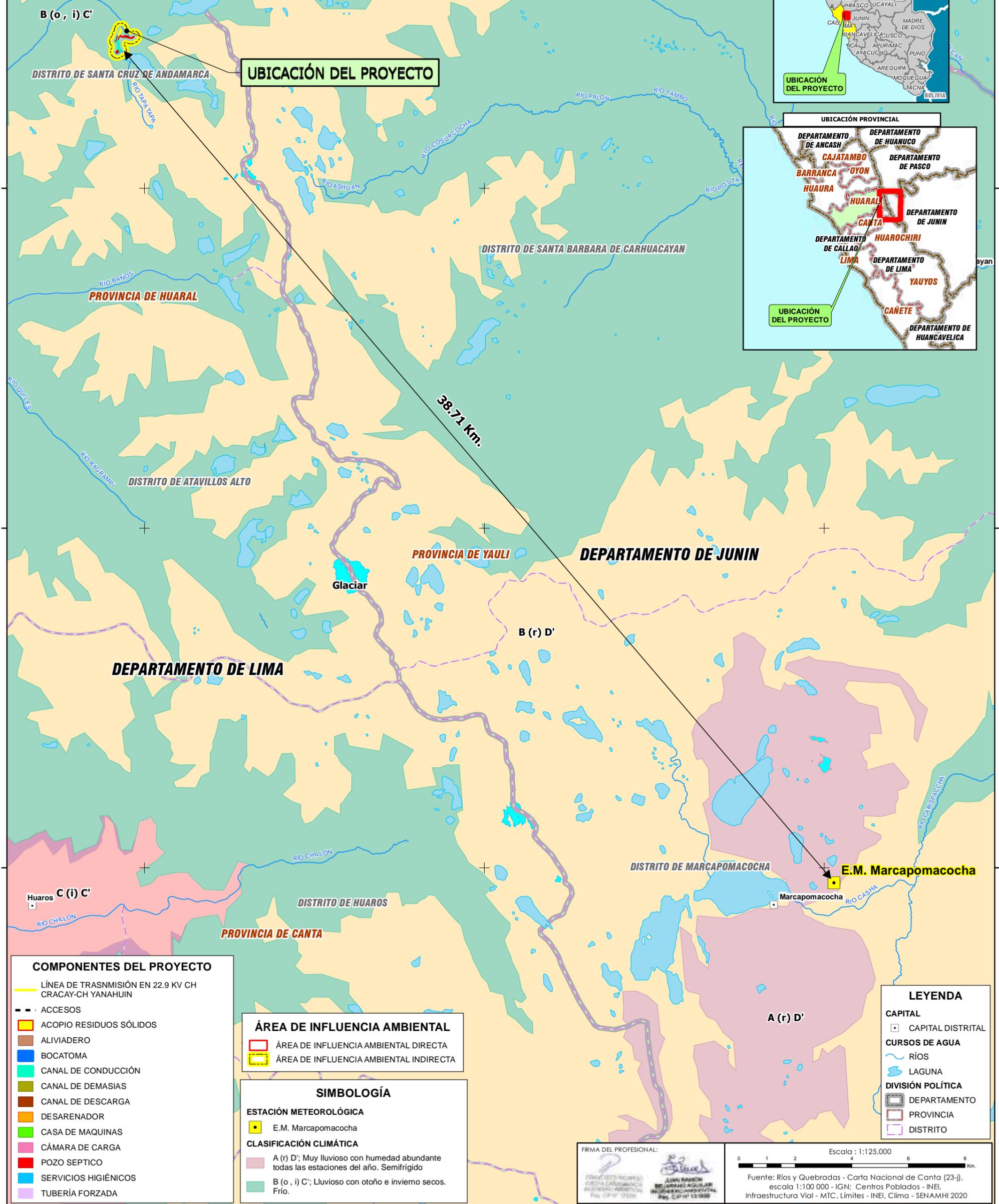
003225

DISTRITO DE PACARAOS

Estación meteorológica	Ubicación política			Coordenadas UTM WGS84, Zona 18S		Altitud (m.s.n.m)	Distancia al Proyecto
	Departamento	Provincia	Distrito	Este (m)	Norte (m)		
Marcapomacocha	Junín	Yauli	Marcapomacocha	356348	8739465.5	4447	38.71

Clasificación Climática	Símbolo	Área (Has)	(%)
Lluvioso con otoño e invierno secos. Frío.	B(o, i) C'	2.141	100%
<b>Total</b>		<b>2.141</b>	<b>100%</b>



**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**SIMBOLOGÍA**

**ESTACIÓN METEOROLÓGICA**

- E.M. Marcapomacocha

**CLASIFICACIÓN CLIMÁTICA**

- A (r) D'; Muy lluvioso con humedad abundante todas las estaciones del año. Semifrigido
- B (o, i) C'; Lluvioso con otoño e invierno secos. Frío.

**LEYENDA**

- CAPITAL
  - CAPITAL DISTRITAL
- CURSOS DE AGUA
  - RÍOS
  - LAGUNA
- DIVISIÓN POLÍTICA
  - DEPARTAMENTO
  - PROVINCIA
  - DISTRITO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

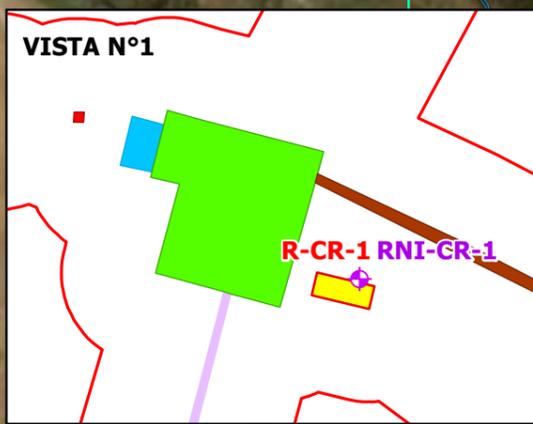
JUAN BEJARANO  
INGENIERO AMBIENTAL  
REG. CIP Nº 131868

Escala : 1:125,000

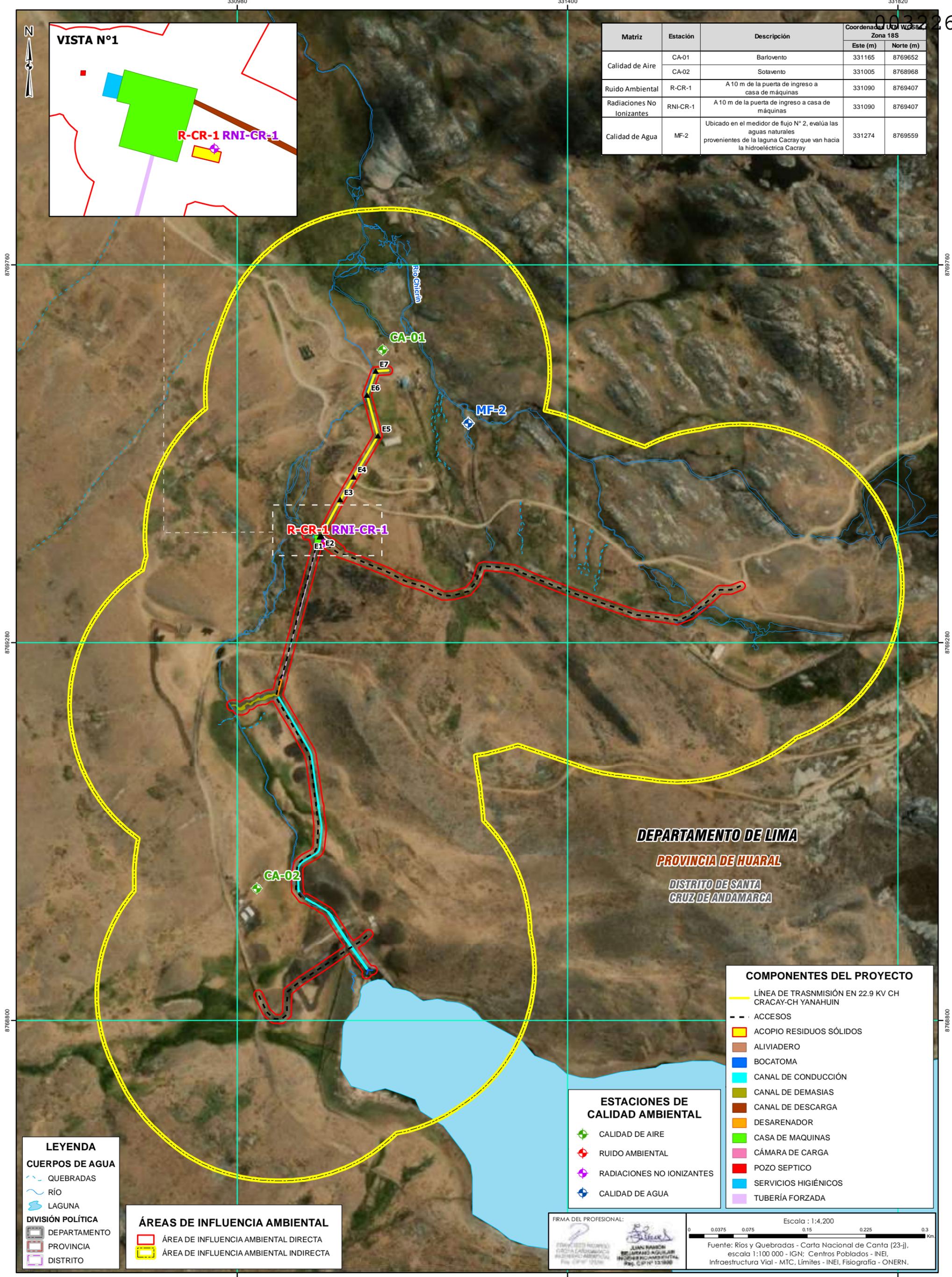
0 1 2 4 6 8 Km.

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, Clima - SENAMHI 2020

TITULAR DEL PROYECTO: <b>CHUNGAR</b> CORPORACIÓN MINERA CHUNGAR S.A.S.	ELABORADO POR: <b>FCISA</b>	MAPA: <b>MAPA DE CLASIFICACIÓN CLIMÁTICA Y ESTACIÓN METEOROLÓGICA</b>	PROYECTO: PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY	APROBADO POR: JUAN BEJARANO CIP: 131868 ELABORADO POR: E.S.Z	DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: HUARAL DISTRITOS: SANTA CRUZ DE ANDAMARCA	DATUM/ZONA COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S FECHA: Diciembre de 2022	Nº <b>05</b>
--	--------------------------------	--	---	--	--	--	-----------------



Matriz	Estación	Descripción	Coordenadas UTM WGS82 Zona 18S	
			Este (m)	Norte (m)
Calidad de Aire	CA-01	Barlovento	331165	8769652
	CA-02	Sotavento	331005	8768968
Ruido Ambiental	R-CR-1	A 10 m de la puerta de ingreso a casa de máquinas	331090	8769407
Radiaciones No Ionizantes	RNI-CR-1	A 10 m de la puerta de ingreso a casa de máquinas	331090	8769407
Calidad de Agua	MF-2	Ubicado en el medidor de flujo N° 2, evalúa las aguas naturales provenientes de la laguna Cacray que van hacia la hidroeléctrica Cacray	331274	8769559



**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- QUEBRADAS
- RÍO
- LAGUNA

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREAS DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**ESTACIONES DE CALIDAD AMBIENTAL**

- CALIDAD DE AIRE
- RUIDO AMBIENTAL
- RADIACIONES NO IONIZANTES
- CALIDAD DE AGUA

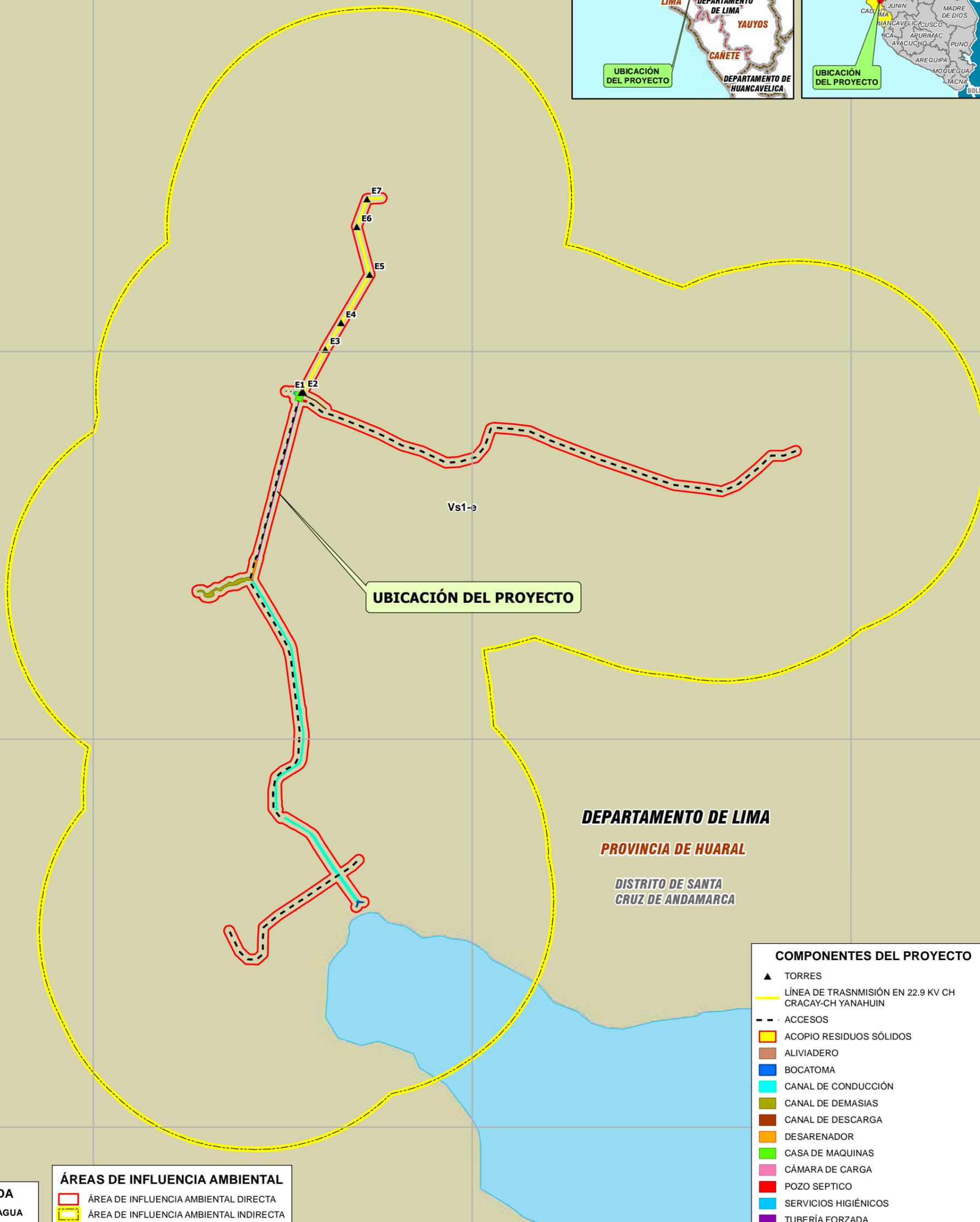
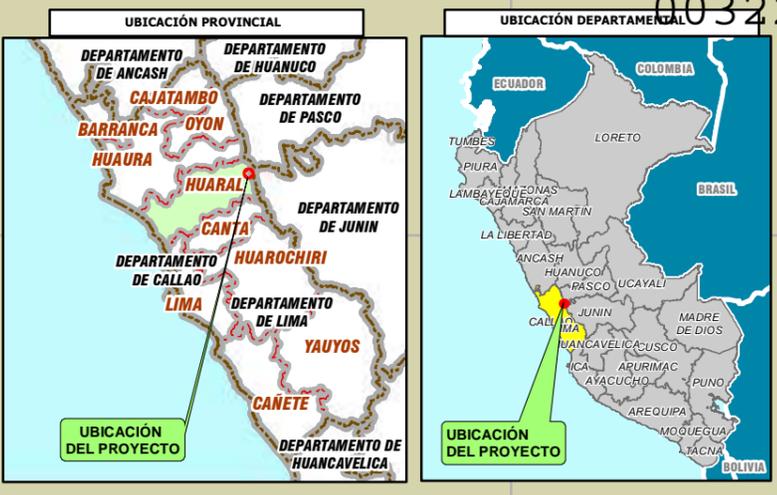
**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:  
 JUAN BEJARANO  
 INGENIERO AMBIENTAL  
 Reg. CIP N° 131868

Escala : 1:4,200  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, Fisiografía - ONERN.

Unidad Fisiográfica	Símbolo	Área (Has)	(%)
Colina y Montaña - Vertiente montañosa y colina empinada a escarpada	Vs1-e	2.141	100.00%
<b>Total</b>		<b>2.141</b>	<b>100.00%</b>



**UBICACIÓN DEL PROYECTO**

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- ▲ TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- - - ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- LAGUNA

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREAS DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**UNIDAD FISIGRÁFICA**

- Vs1-e: COLINA Y MONTAÑA - VERTIENTE MONTAÑOSA Y COLINA EMPINADA A ESCARPADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

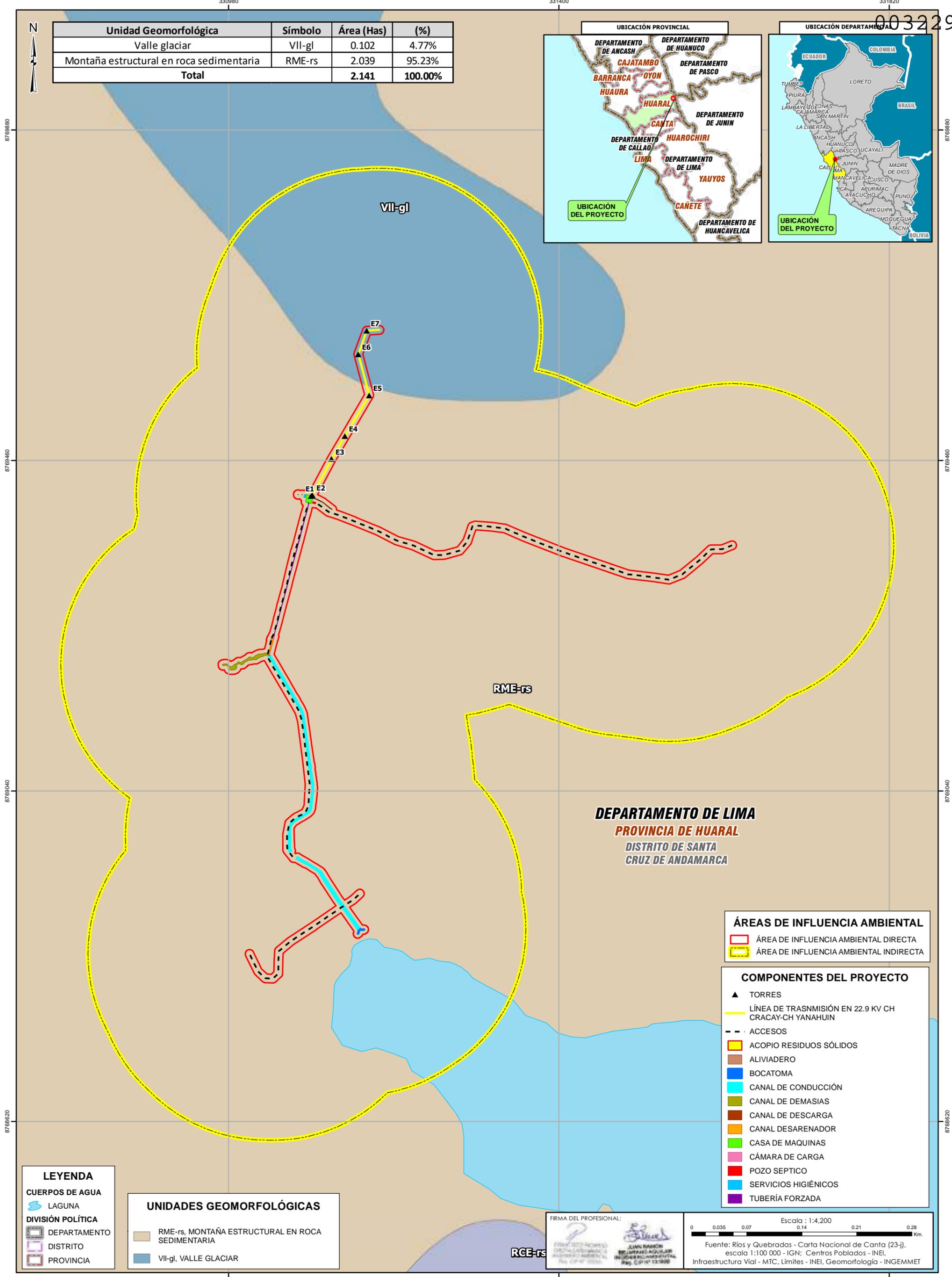
Escala : 1:4.200

0 0.0375 0.075 0.15 0.225 0.3

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Canta (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, Fisiografía - ONERN.



Unidad Geomorfológica	Símbolo	Área (Has)	(%)
Valle glaciar	VII-gl	0.102	4.77%
Montaña estructural en roca sedimentaria	RME-rs	2.039	95.23%
<b>Total</b>		<b>2.141</b>	<b>100.00%</b>



**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

**ÁREAS DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- CANAL DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- LAGUNA

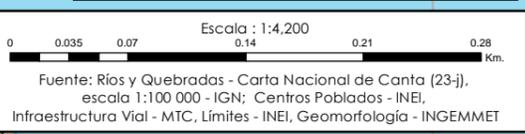
**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- DISTRITO
- PROVINCIA

**UNIDADES GEOMORFOLÓGICAS**

- RME-rs, MONTAÑA ESTRUCTURAL EN ROCA SEDIMENTARIA
- VII-gl, VALLE GLACIAR

FIRMA DEL PROFESIONAL:





330860

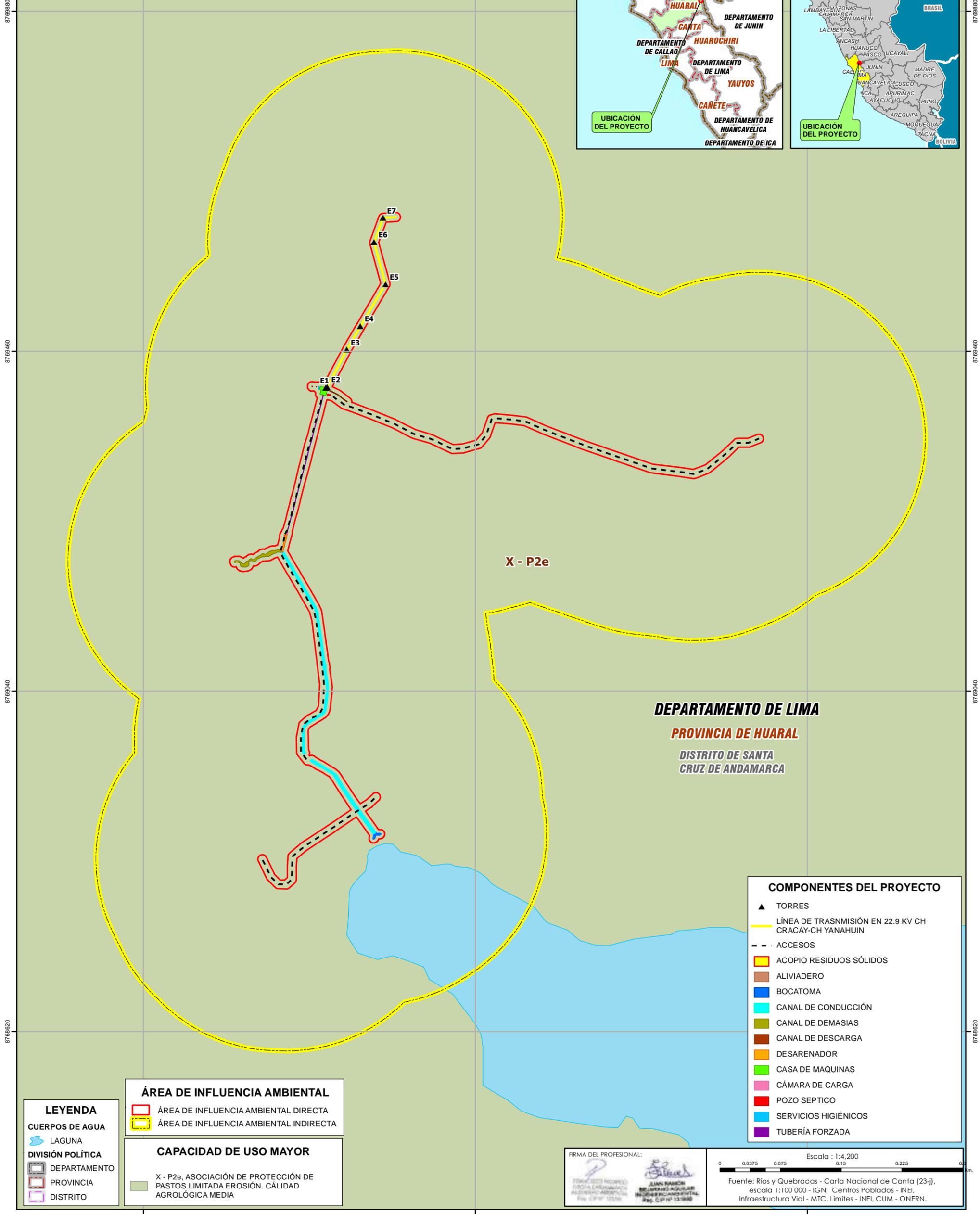
331270

331680

003231



Unidad de Capacidad de Uso Mayor		Área	
Símbolo	Descripción	Ha	%
X - P2e	Asociación de protección de pastos.Limitada erosión. Cáldad agrológica media	2.141	100.00%
<b>Total</b>		<b>2.141</b>	<b>100.00%</b>



X - P2e

**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL	
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

CAPACIDAD DE USO MAYOR	
	X - P2e, ASOCIACIÓN DE PROTECCIÓN DE PASTOS.LIMITADA EROSIÓN. CÁLDAD AGROLÓGICA MEDIA

LEYENDA	
<b>CUERPOS DE AGUA</b>	
	LAGUNA
<b>DIVISIÓN POLÍTICA</b>	
	DEPARTAMENTO
	PROVINCIA
	DISTRITO

COMPONENTES DEL PROYECTO	
	TORRES
	LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
	ACCESOS
	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
	ALIVIADERO
	BOCATOMA
	CANAL DE CONDUCCIÓN
	CANAL DE DEMASIAS
	CANAL DE DESCARGA
	DESARENADOR
	CASA DE MAQUINAS
	CÁMARA DE CARGA
	POZO SEPTICO
	SERVICIOS HIGIÉNICOS
	TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,200  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Canta (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, CUM - ONERN.

330860

331270

331680

TITULAR DEL PROYECTO:  
**CHUNGAR**  
 CORPORACIÓN MINERA CHUNGAR S.A.S.

ELABORADO POR:

MAPA:  
**MAPA DE CAPACIDAD DE USO MAYOR DE TIERRA**

PROYECTO:  
 PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY

APROBADO POR:  
 JUAN BEJARANO  
 CIP: 131868  
 ELABORADO POR:  
 E.S.Z

DEPARTAMENTO:  
 LIMA  
 PROVINCIA:  
 HUARAL  
 DISTRITOS:  
 SANTA CRUZ DE ANDAMARCA

DATUM/ZONA  
 COORDENADAS UTM  
 WGS 1984/ ZONA 18S  
 FECHA:  
 Diciembre de 2022

Nº  
**11**

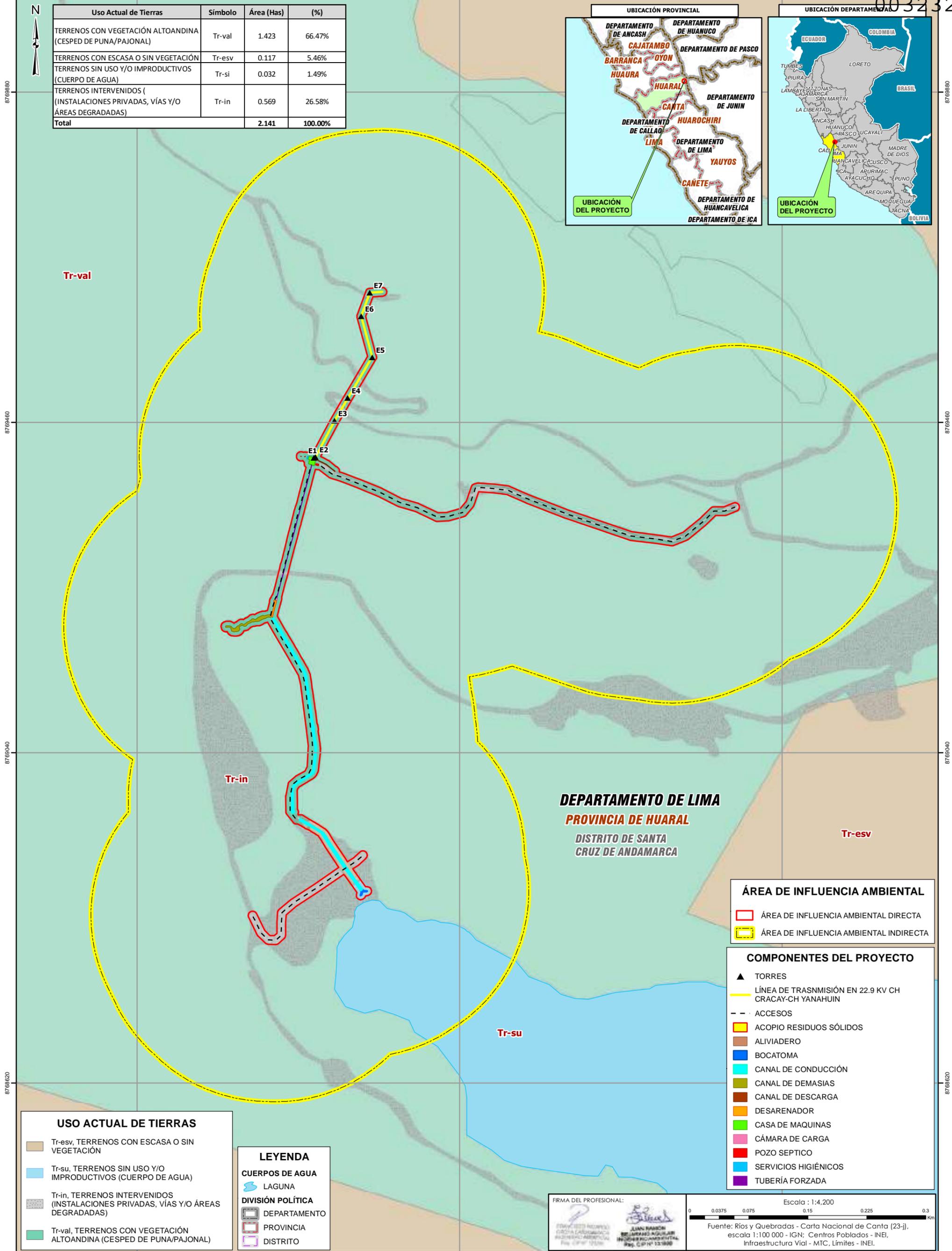
330860

331270

331680

003232

Uso Actual de Tierras	Símbolo	Área (Has)	(%)
TERRENOS CON VEGETACIÓN ALTOANDINA (CESPED DE PUNA/PAJONAL)	Tr-val	1.423	66.47%
TERRENOS CON ESCASA O SIN VEGETACIÓN	Tr-esv	0.117	5.46%
TERRENOS SIN USO Y/O IMPRODUCTIVOS (CUERPO DE AGUA)	Tr-si	0.032	1.49%
TERRENOS INTERVENIDOS (INSTALACIONES PRIVADAS, VÍAS Y/O ÁREAS DEGRADADAS)	Tr-in	0.569	26.58%
<b>Total</b>		<b>2.141</b>	<b>100.00%</b>



Tr-val

Tr-in

**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

Tr-esv

Tr-su

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

<span style="border: 1px solid red; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
<span style="border: 2px dashed yellow; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- ▲ TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

**USO ACTUAL DE TIERRAS**

- Tr-esv, TERRENOS CON ESCASA O SIN VEGETACIÓN
- Tr-su, TERRENOS SIN USO Y/O IMPRODUCTIVOS (CUERPO DE AGUA)
- Tr-in, TERRENOS INTERVENIDOS (INSTALACIONES PRIVADAS, VÍAS Y/O ÁREAS DEGRADADAS)
- Tr-val, TERRENOS CON VEGETACIÓN ALTOANDINA (CESPED DE PUNA/PAJONAL)

**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- ~ LAGUNA

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

FIRMA DEL PROFESIONAL:



330860

331270

331680

TITULAR DEL PROYECTO:  
**CHUNGAR**  
 COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.S.

ELABORADO POR:

MAPA:  
**MAPA DE USO ACTUAL DE TIERRAS**

PROYECTO:  
 PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY

APROBADO POR:  
 JUAN BEJARANO  
 CIP: 131868

ELABORADO POR:  
 E.S.Z

DEPARTAMENTO:  
 LIMA

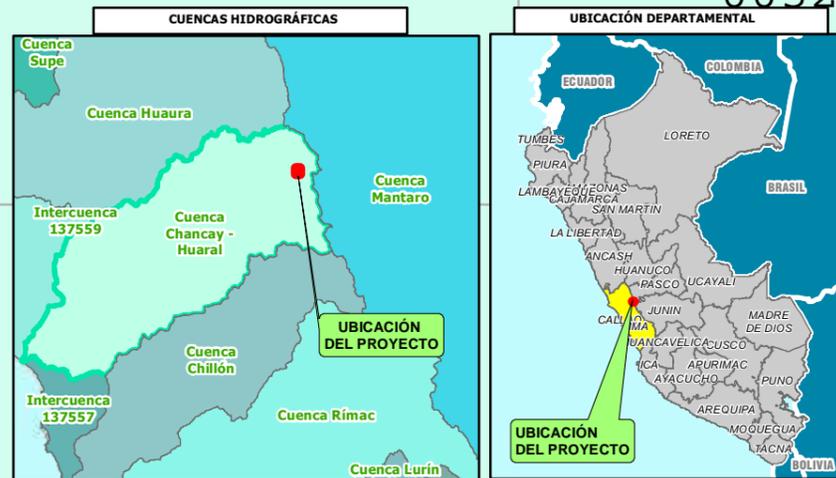
PROVINCIA:  
 HUARAL

DISTRITOS:  
 SANTA CRUZ DE ANDAMARCA

DATUM/ZONA  
 COORDENADAS UTM  
 WGS 1984/ ZONA 18S

FECHA:  
 Diciembre de 2022

Nº  
**12**



8769880

8769428

8769040

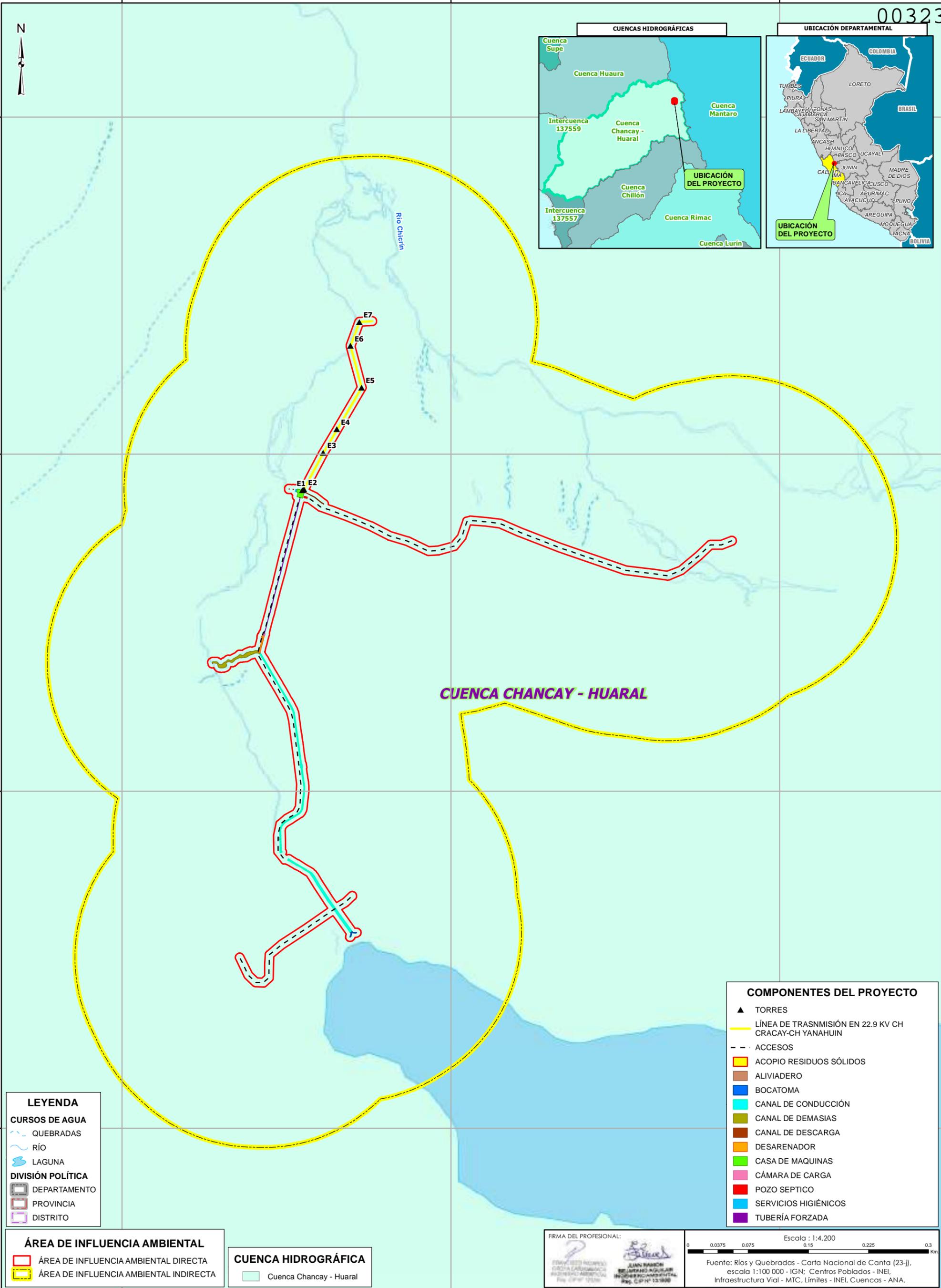
8768620

8769880

8769460

8769040

8768620



### CUENCA CHANCAY - HUARAL

- LEYENDA**
- CURSOS DE AGUA**
- QUEBRADAS
  - RÍO
  - LAGUNA
- DIVISIÓN POLÍTICA**
- DEPARTAMENTO
  - PROVINCIA
  - DISTRITO

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
  - ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA
- CUENCA HIDROGRÁFICA**
- Cuenca Chancay - Huaral

- COMPONENTES DEL PROYECTO**
- TORRES
  - LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
  - ACCESOS
  - ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
  - ALIVIADERO
  - BOCATOMA
  - CANAL DE CONDUCCIÓN
  - CANAL DE DEMASIAS
  - CANAL DE DESCARGA
  - DESARENADOR
  - CASA DE MAQUINAS
  - CÁMARA DE CARGA
  - POZO SEPTICO
  - SERVICIOS HIGIÉNICOS
  - TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,200

0 0.0375 0.075 0.15 0.225 0.3 Km

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, Cuencas - ANA.

TITULAR DEL PROYECTO: <b>CHUNGAR</b> COMPAÑIA MINERA CHUNGAR S.A.S.	ELABORADO POR: <b>FCISA</b>	MAPA: <b>MAPA HIDROGRÁFICO</b>	PROYECTO: PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY	APROBADO POR: JUAN BEJARANO CIP: 131868	DEPARTAMENTO: LIMA	DATUM/ZONA COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S	Nº <b>13</b>
				ELABORADO POR: E.S.Z	PROVINCIA: HUARAL	FECHA: Diciembre de 2022	

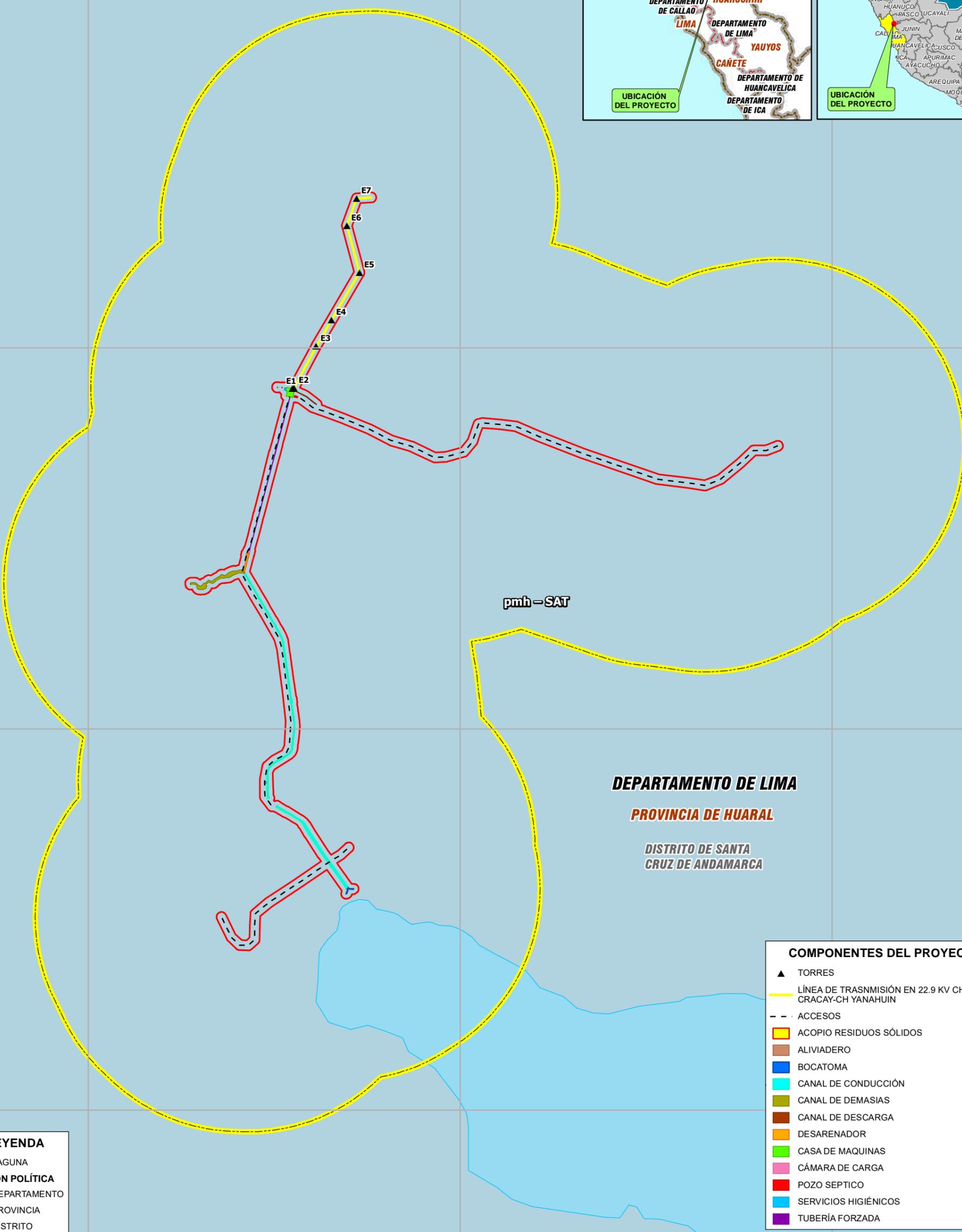
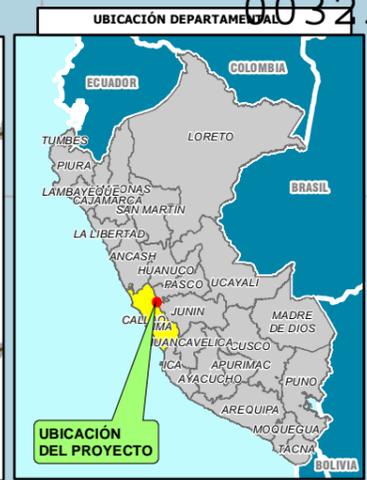
330860

331270

331680

003234

Zona de Vida	Símbolo	Área (Has)	(%)
páramo muy húmedo Subalpino Tropical	pmh-SAT	2.141	100.00%
<b>Total</b>		<b>2.141</b>	<b>100.00%</b>



**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

**LEYENDA**

	LAGUNA
<b>DIVISIÓN POLÍTICA</b>	
	DEPARTAMENTO
	PROVINCIA
	DISTRITO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**ZONA DE VIDA**

	pmh - SAT, páramo muy húmedo Subalpino Tropical
--	---

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,200

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Canta (23-J), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, Zonas de Vida-IRENA.

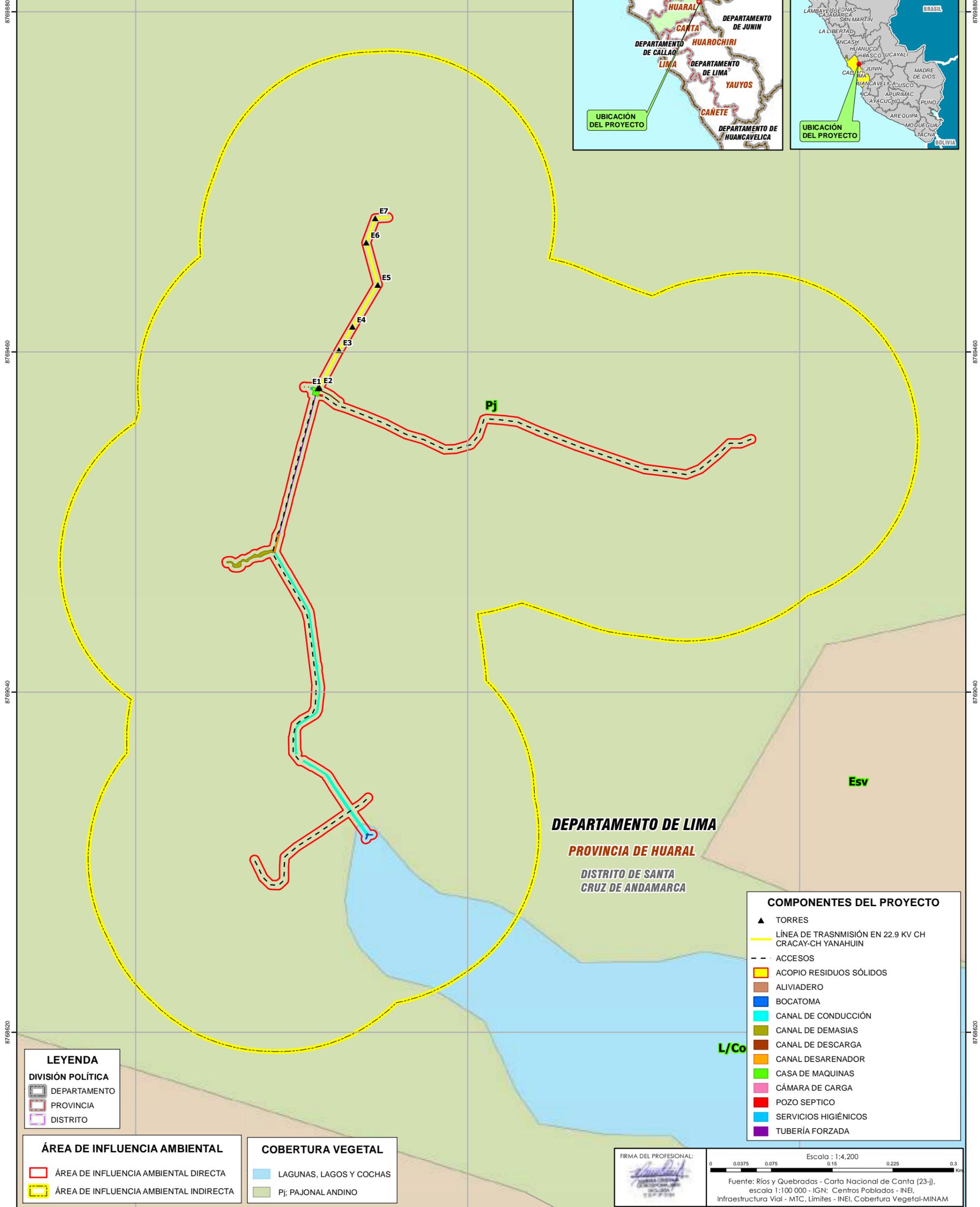
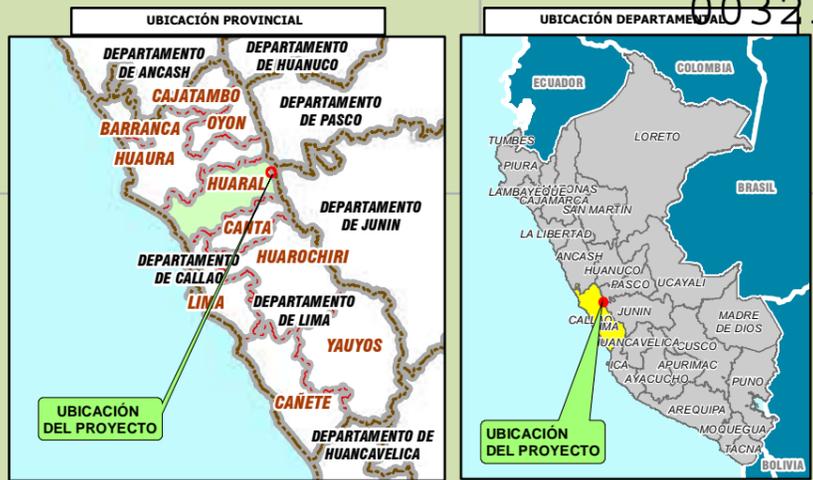
330860

331270

331680

003235

Cobertura Vegetal	Símbolo	Área (Has)	(%)
Pajonal andino	Pj	2.104	98.29%
Lagunas, lagos y cochas	L/Co	0.037	1.71%
<b>Total</b>		<b>2.141</b>	<b>100.00%</b>



**LEYENDA**

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**COBERTURA VEGETAL**

- LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS
- Pj; PAJONAL ANDINO

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

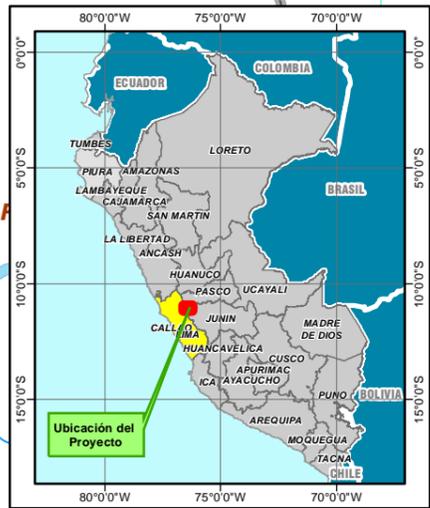
- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- CANAL DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

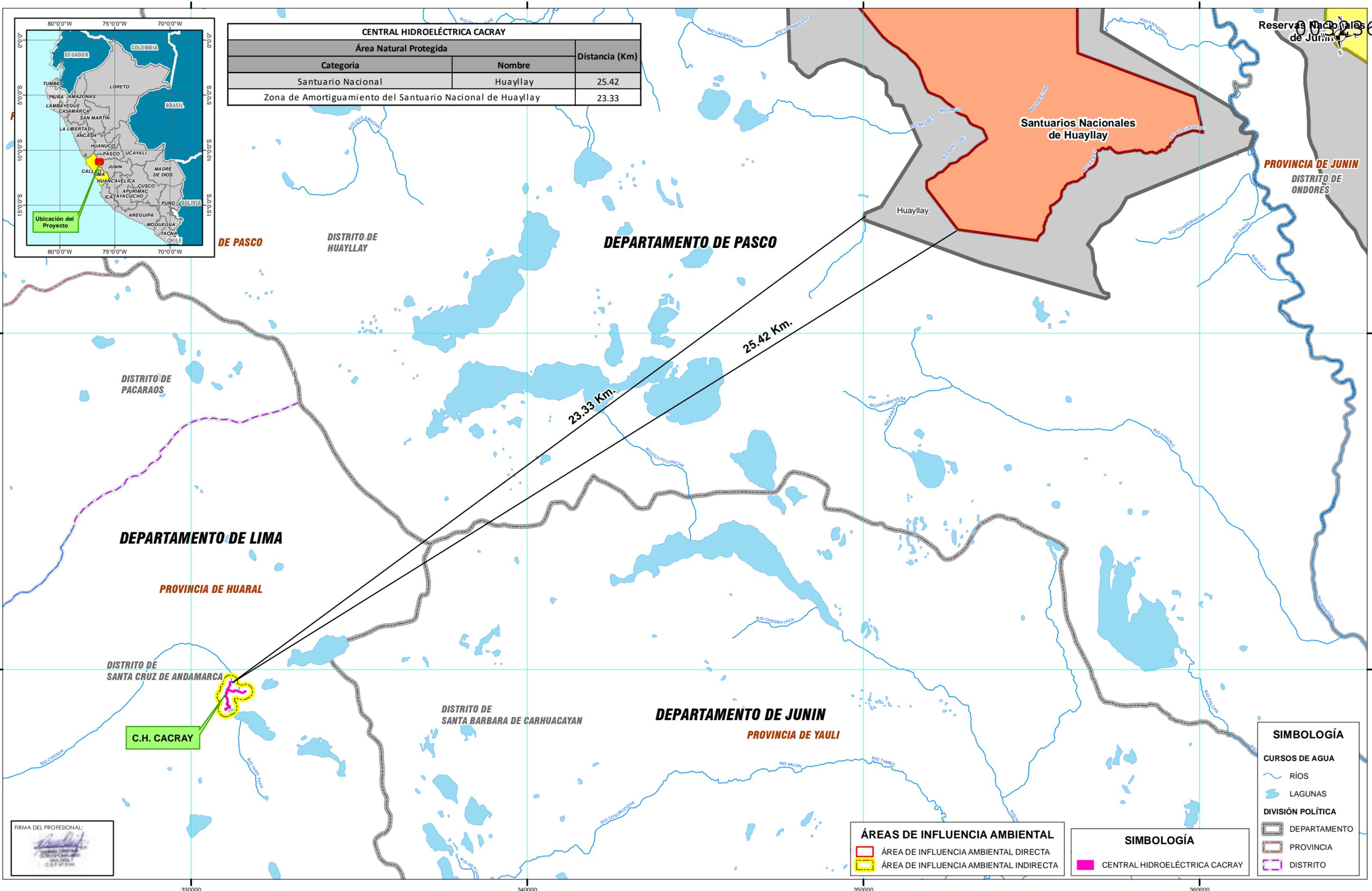
Escala : 1:4,200

0 0.0375 0.075 0.15 0.225 0.3 Km

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Canta (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, Cobertura Vegetal-MINAM



CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY		
Área Natural Protegida		
Categoría	Nombre	Distancia (Km)
Santuario Nacional	Huayllay	25.42
Zona de Amortiguamiento del Santuario Nacional de Huayllay		23.33



FIRMA DEL PROFESIONAL:

ÁREAS DE INFLUENCIA AMBIENTAL	
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

SIMBOLOGÍA	
	CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY

SIMBOLOGÍA	
	RÍOS
	LAGUNAS
	DEPARTAMENTO
	PROVINCIA
	DISTRITO

TITULAR DEL PROYECTO:  
**CHUNGAR**  
 COMPAÑIA MINERA CHUNGAR S.A.E.

ELABORADO POR:

MAPA:  
**MAPA DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS**

PROYECTO:  
 PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY

DEPARTAMENTO/PROVINCIA/DISTRITO:  
 Lima - Huaral - Santa Cruz de Andamarca

ELABORADO POR:  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Carta (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI; Infraestructura Vial - MTC; Límites - INEI.

DATUM/ZONA:  
 COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S

APROBADO POR:  
 MARISA OCROSPOMA  
 CBP: 8184

ESCALA:  
 1:100,000

FECHA:  
 Diciembre de 2022

ELABORADO POR:  
 E.S.Z

MAPA N°  
**16**



Estación de evaluación	Transecto	Coordenadas UTM WGS84 - Zona 18 Sur			
		INICIO		FIN	
		Este	Norte	Este	Norte
EMB-01	EMB-01-Bio1	330824	8769409	330861	8769371
	EMB-01-Bio2	330907	8769443	330941	8769401
	EMB-01-Bio3	330963	8769533	330996	8769494
EMB-02	EMB-02-Bio1	331028	8768903	331064	8768939
	EMB-02-Bio2	330964	8768712	330954	8768763
	EMB-02-Bio3	330881	8768698	330917	8768663

8769880

8769460

8769040

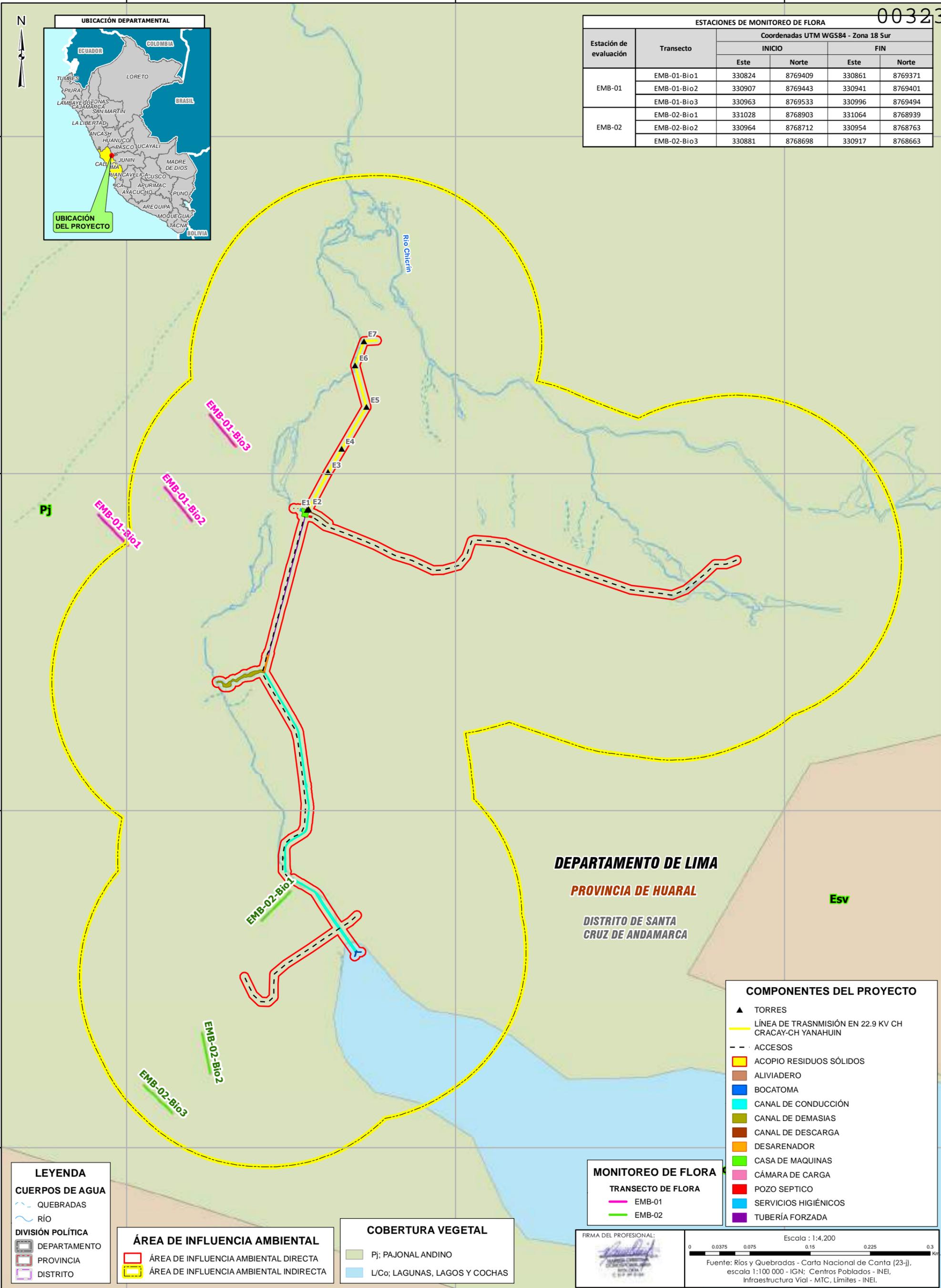
8768620

8769880

8769460

8769040

8768620



**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- QUEBRADAS
- RÍO

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**COBERTURA VEGETAL**

- Pj; PAJONAL ANDINO
- L/Co; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS

**MONITOREO DE FLORA**

**TRANSECTO DE FLORA**

- EMB-01
- EMB-02

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

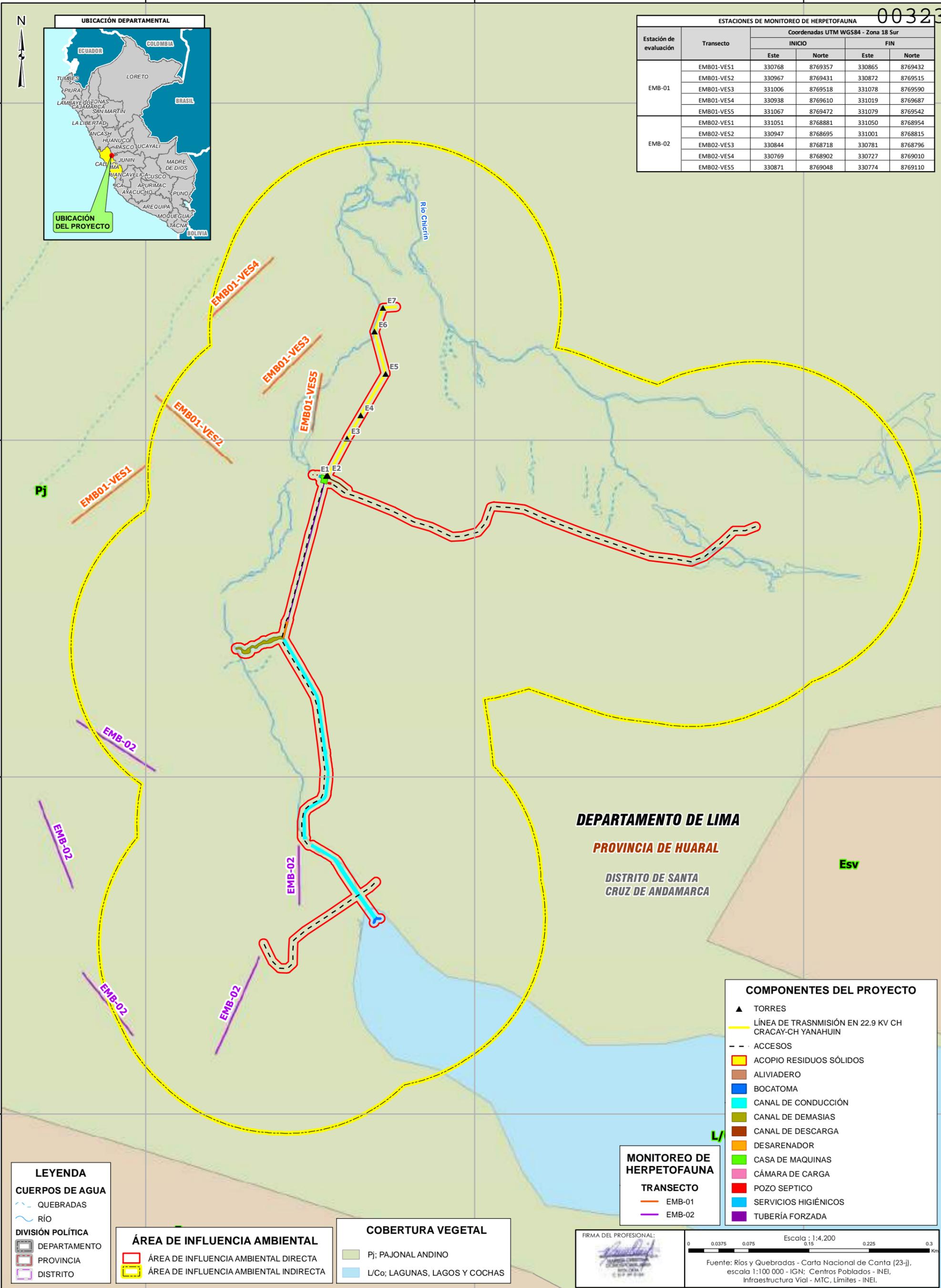
Escala : 1:4,200

0 0.0375 0.075 0.15 0.225 0.3 Km

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

TITULAR DEL PROYECTO: <b>CHUNGAR</b> CORPORACIÓN MEXICA CHUNGAR S.A.S.	ELABORADO POR: <b>FCISA</b> FUNDACIÓN CONSULTORES Y SERVICIOS AMBIENTALES	MAPA: <b>MAPA DE MONITOREO DE FLORA</b>	PROYECTO: PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY	APROBADO POR: MARISA CRISTINA CBP: 8184	DEPARTAMENTO: LIMA	DATUM/ZONA COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S	Nº
				ELABORADO POR: E.S.Z	PROVINCIA: HUARAL	FECHA: Enero de 2023	<b>17-A</b>
					DISTRITOS: SANTA CRUZ DE ANDAMARCA		

Estación de evaluación	Transecto	Coordenadas UTM WGS84 - Zona 18 Sur			
		INICIO		FIN	
		Este	Norte	Este	Norte
EMB-01	EMB01-VES1	330768	8769357	330865	8769432
	EMB01-VES2	330967	8769431	330872	8769515
	EMB01-VES3	331006	8769518	331078	8769590
	EMB01-VES4	330938	8769610	331019	8769687
	EMB01-VES5	331067	8769472	331079	8769542
EMB-02	EMB02-VES1	331051	8768881	331050	8768954
	EMB02-VES2	330947	8768695	331001	8768815
	EMB02-VES3	330844	8768718	330781	8768796
	EMB02-VES4	330769	8768902	330727	8769010
	EMB02-VES5	330871	8769048	330774	8769110



**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- QUEBRADAS
- RÍO

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**COBERTURA VEGETAL**

- Pj; PAJONAL ANDINO
- L/Co; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS

**MONITOREO DE HERPETOFAUNA**

**TRANSECTO**

- EMB-01
- EMB-02

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

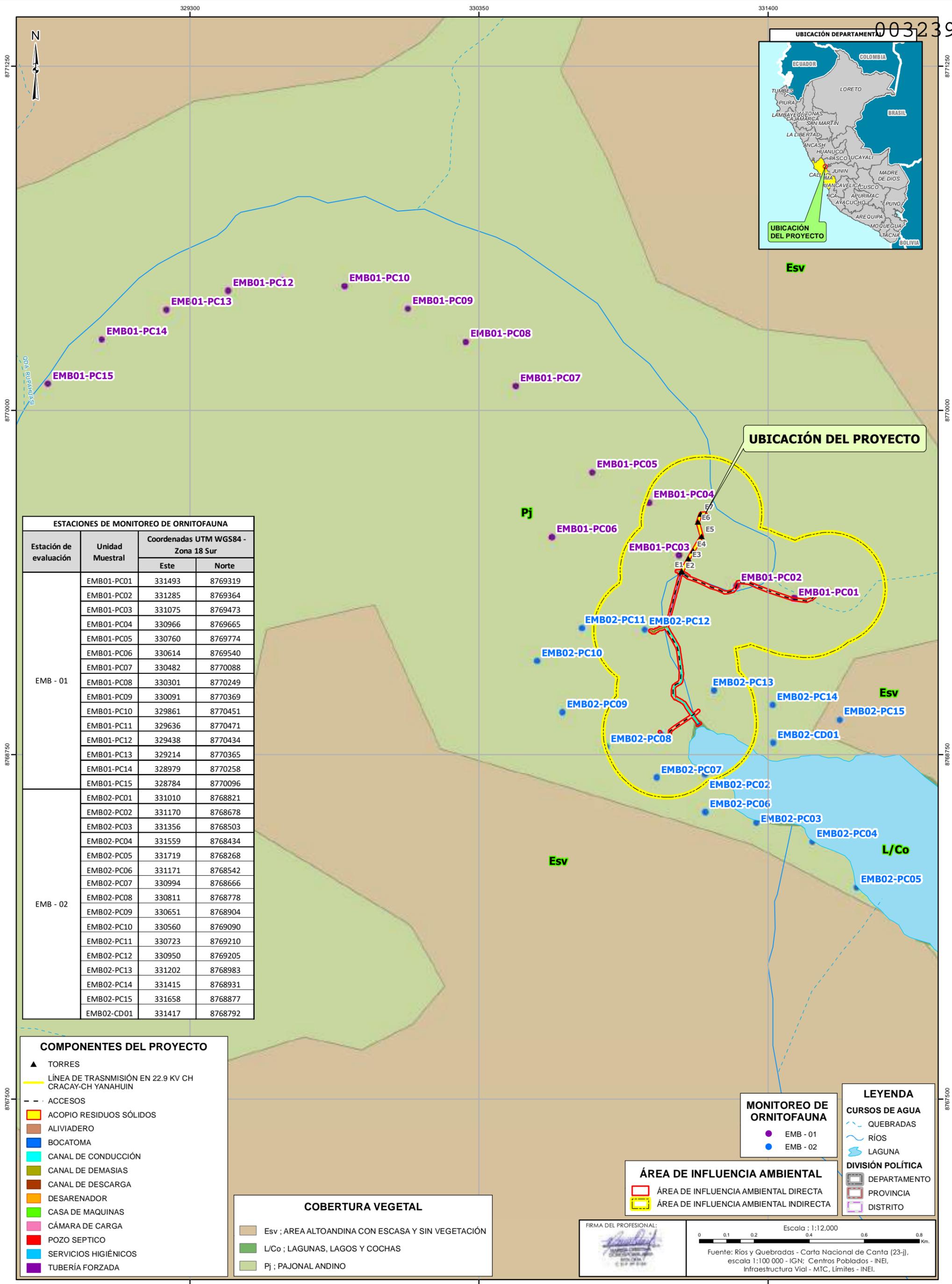
- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUÍN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,200

0 0.0375 0.075 0.15 0.225 0.3 Km

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.



ESTACIONES DE MONITOREO DE ORNITOFAUNA			
Estación de evaluación	Unidad Muestral	Coordenadas UTM WGS84 - Zona 18 Sur	
		Este	Norte
EMB - 01	EMB01-PC01	331493	8769319
	EMB01-PC02	331285	8769364
	EMB01-PC03	331075	8769473
	EMB01-PC04	330966	8769665
	EMB01-PC05	330760	8769774
	EMB01-PC06	330614	8769540
	EMB01-PC07	330482	8770088
	EMB01-PC08	330301	8770249
	EMB01-PC09	330091	8770369
	EMB01-PC10	329861	8770451
	EMB01-PC11	329636	8770471
	EMB01-PC12	329438	8770434
	EMB01-PC13	329214	8770365
	EMB01-PC14	328979	8770258
	EMB01-PC15	328784	8770096
EMB - 02	EMB02-PC01	331010	8768821
	EMB02-PC02	331170	8768678
	EMB02-PC03	331356	8768503
	EMB02-PC04	331559	8768434
	EMB02-PC05	331719	8768268
	EMB02-PC06	331171	8768542
	EMB02-PC07	330994	8768666
	EMB02-PC08	330811	8768778
	EMB02-PC09	330651	8768904
	EMB02-PC10	330560	8769090
	EMB02-PC11	330723	8769210
	EMB02-PC12	330950	8769205
	EMB02-PC13	331202	8768983
	EMB02-PC14	331415	8768931
	EMB02-PC15	331658	8768877
EMB02-CD01	331417	8768792	

- COMPONENTES DEL PROYECTO**
- ▲ TORRES
  - LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
  - - - ACCESOS
  - ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
  - ALIVIADERO
  - BOCATOMA
  - CANAL DE CONDUCCIÓN
  - CANAL DE DEMASIAS
  - CANAL DE DESCARGA
  - DESARENADOR
  - CASA DE MAQUINAS
  - CÁMARA DE CARGA
  - POZO SEPTICO
  - SERVICIOS HIGIÉNICOS
  - TUBERÍA FORZADA

- COBERTURA VEGETAL**
- Esv ; AREA ALTOANDINA CON ESCASA Y SIN VEGETACIÓN
  - L/Co ; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS
  - Pj ; PAJONAL ANDINO

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
  - ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

- MONITOREO DE ORNITOFAUNA**
- EMB - 01
  - EMB - 02

- LEYENDA**
- CURSOS DE AGUA**
- QUEBRADAS
  - RÍOS
  - LAGUNA
- DIVISIÓN POLÍTICA**
- DEPARTAMENTO
  - PROVINCIA
  - DISTRITO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

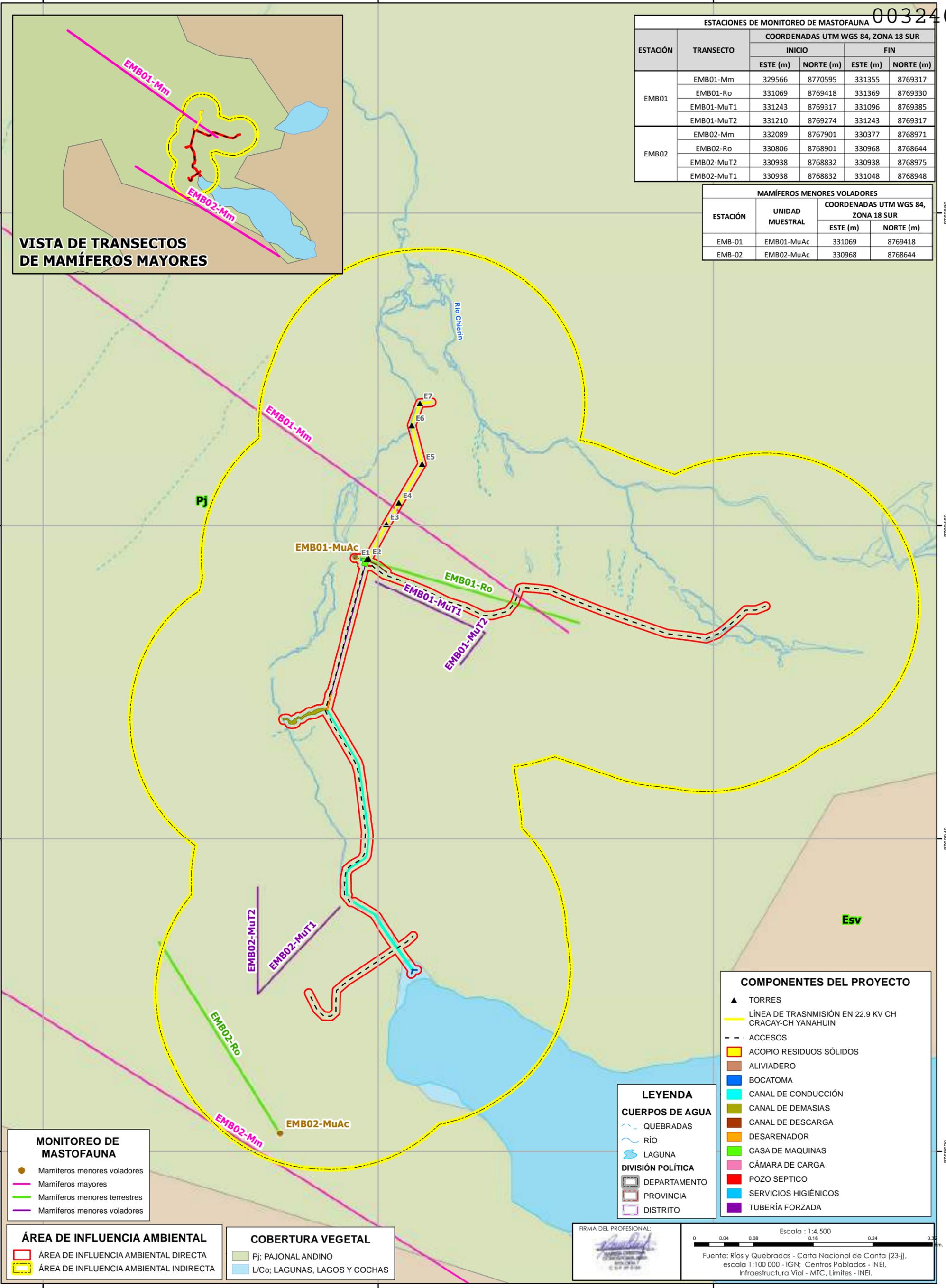
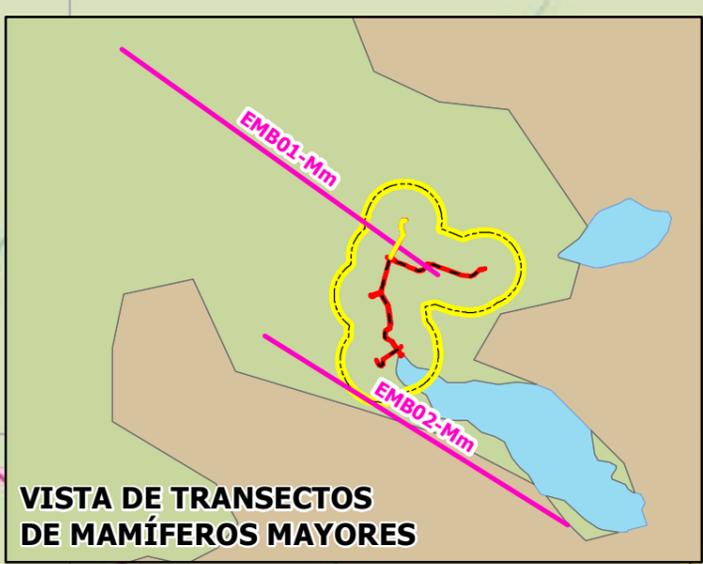
Escala : 1:12,000

0 0.1 0.2 0.4 0.6 0.8 Km.

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

ESTACIONES DE MONITOREO DE MASTOFAUNA					
ESTACIÓN	TRANSECTO	COORDENADAS UTM WGS 84, ZONA 18 SUR			
		INICIO		FIN	
		ESTE (m)	NORTE (m)	ESTE (m)	NORTE (m)
EMB01	EMB01-Mm	329566	8770595	331355	8769317
	EMB01-Ro	331069	8769418	331369	8769330
	EMB01-MuT1	331243	8769317	331096	8769385
	EMB01-MuT2	331210	8769274	331243	8769317
EMB02	EMB02-Mm	332089	8767901	330377	8768971
	EMB02-Ro	330806	8768901	330968	8768644
	EMB02-MuT2	330938	8768832	330938	8768975
	EMB02-MuT1	330938	8768832	331048	8768948

MAMÍFEROS MENORES VOLADORES			
ESTACIÓN	UNIDAD MUESTRAL	COORDENADAS UTM WGS 84, ZONA 18 SUR	
		ESTE (m)	NORTE (m)
EMB-01	EMB01-MuAc	331069	8769418
EMB-02	EMB02-MuAc	330968	8768644



MONITOREO DE MASTOFAUNA	
<span style="color: brown;">●</span>	Mamíferos menores voladores
<span style="color: pink;">—</span>	Mamíferos mayores
<span style="color: green;">—</span>	Mamíferos menores terrestres
<span style="color: purple;">—</span>	Mamíferos menores voladores

ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL	
<span style="border: 1px solid red; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
<span style="border: 1px dashed yellow; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

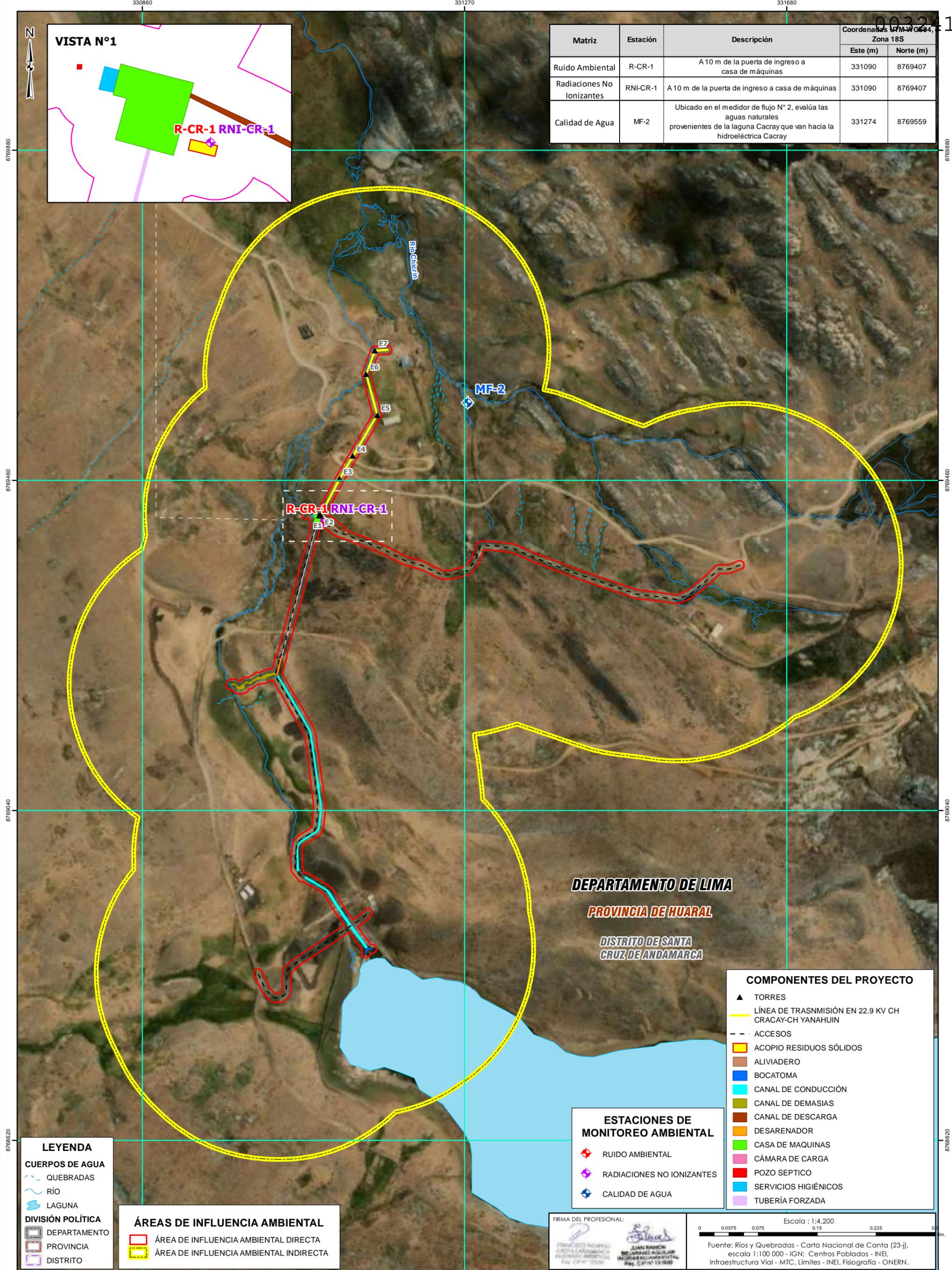
COBERTURA VEGETAL	
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid #ccc; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	Pj; PAJONAL ANDINO
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid #ccc; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	L/Co; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS

LEYENDA	
<span style="color: blue;">—</span>	QUEBRADAS
<span style="color: blue;">—</span>	RÍO
<span style="color: blue;">—</span>	LAGUNA
<span style="border: 1px solid gray; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	DEPARTAMENTO
<span style="border: 1px solid gray; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	PROVINCIA
<span style="border: 1px solid gray; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	DISTRITO

COMPONENTES DEL PROYECTO	
<span style="color: red;">▲</span>	TORRES
<span style="border-bottom: 2px dashed yellow; display: inline-block; width: 20px;"></span>	LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAUIIN
<span style="border-bottom: 1px dashed black; display: inline-block; width: 20px;"></span>	ACCESOS
<span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	ALIVIADERO
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	BOCATOMA
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	CANAL DE CONDUCCIÓN
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	CANAL DE DEMASIAS
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	CANAL DE DESCARGA
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	DESARENADOR
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	CASA DE MAQUINAS
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	CÁMARA DE CARGA
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	POZO SEPTICO
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	SERVICIOS HIGIÉNICOS
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span>	TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,500  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-]], escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.



Matriz	Estación	Descripción	Coordenadas UTM WGS 84, Zona 18S	
			Este (m)	Norte (m)
Ruido Ambiental	R-CR-1	A 10 m de la puerta de ingreso a casa de máquinas	331090	8769407
Radiaciones No Ionizantes	RNI-CR-1	A 10 m de la puerta de ingreso a casa de máquinas	331090	8769407
Calidad de Agua	MF-2	Ubicado en el medidor de flujo N° 2, evalúa las aguas naturales provenientes de la laguna Cacray que van hacia la hidroeléctrica Cacray	331274	8769559

**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

COMPONENTES DEL PROYECTO	
▲	TORRES
—	LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- - -	ACCESOS
■	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
■	ALIVIADERO
■	BOCATOMA
■	CANAL DE CONDUCCIÓN
■	CANAL DE DEMASIAS
■	CANAL DE DESCARGA
■	DESARENADOR
■	CASA DE MAQUINAS
■	CÁMARA DE CARGA
■	POZO SEPTICO
■	SERVICIOS HIGIÉNICOS
■	TUBERÍA FORZADA

ESTACIONES DE MONITOREO AMBIENTAL	
◆	RUIDO AMBIENTAL
◆	RADIACIONES NO IONIZANTES
◆	CALIDAD DE AGUA

LEYENDA	
<b>CUERPOS DE AGUA</b>	
—	QUEBRADAS
—	RÍO
—	LAGUNA
<b>DIVISIÓN POLÍTICA</b>	
■	DEPARTAMENTO
■	PROVINCIA
■	DISTRITO

ÁREAS DE INFLUENCIA AMBIENTAL	
■	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
■	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

FIRMA DEL PROFESIONAL:  
  
**JUAN BEJARANO**  
 INGENIERO AMBIENTAL  
 Reg. C.P.N. 131868

Escala : 1:4,200  
 Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI, Fisiografía - ONERN.



ESTACIONES DE MUESTREO DE FLORA					
Estación de evaluación	Transecto	Coordenadas UTM WGS84 - Zona 18 Sur			
		INICIO		FIN	
		Este	Norte	Este	Norte
EMB-01	EMB-01-Bio1	330824	8769409	330861	8769371
	EMB-01-Bio2	330907	8769443	330941	8769401
	EMB-01-Bio3	330963	8769533	330996	8769494
EMB-02	EMB-02-Bio1	331028	8768903	331064	8768939
	EMB-02-Bio2	330964	8768712	330954	8768763
	EMB-02-Bio3	330881	8768698	330917	8768663

8769880

8769460

8769040

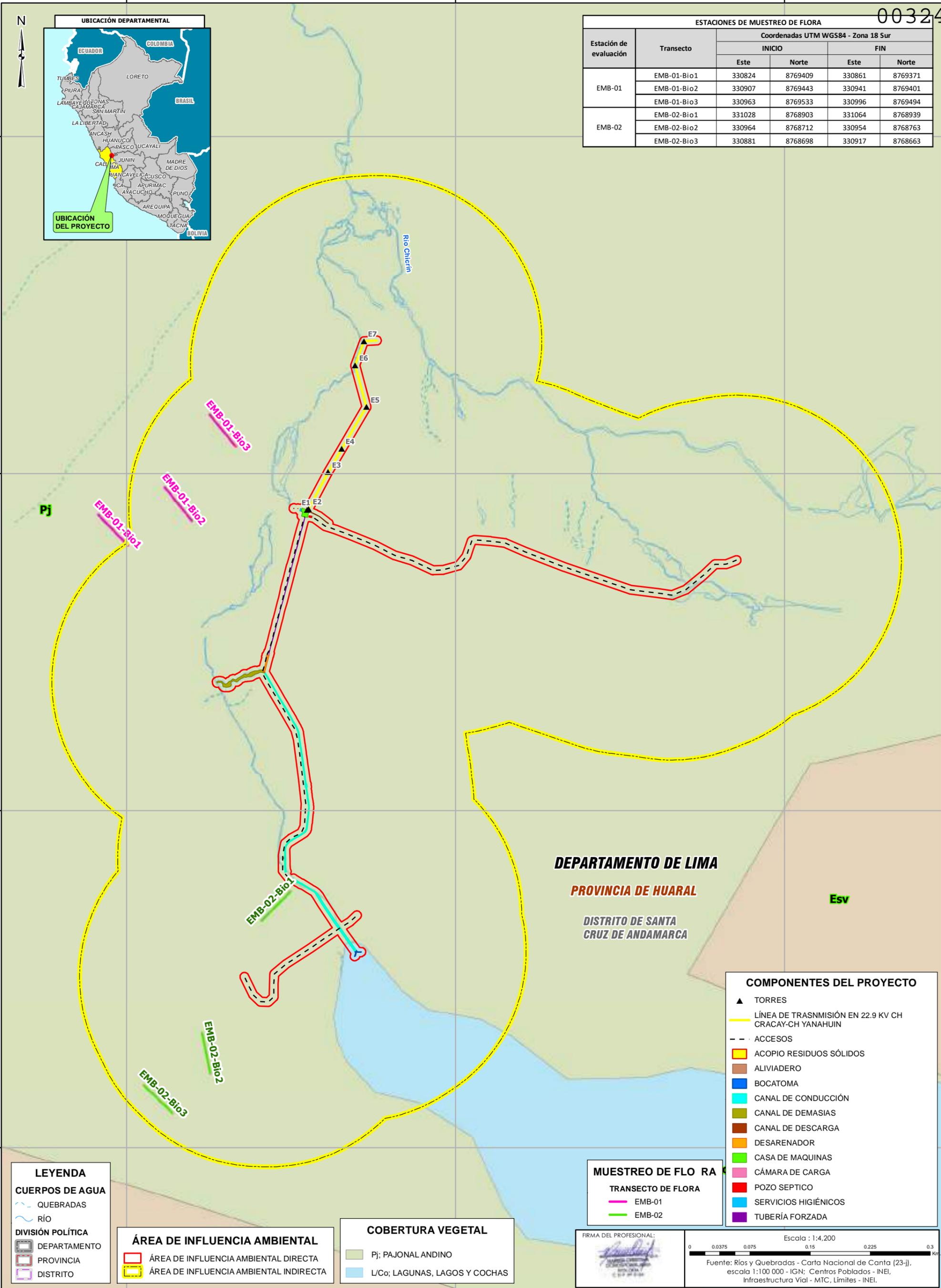
8768620

8769880

8769460

8769040

8768620



**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- QUEBRADAS
- RÍO

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**COBERTURA VEGETAL**

- Pj; PAJONAL ANDINO
- L/Co; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS

**MUESTREO DE FLORA**

**TRANSECTO DE FLORA**

- EMB-01
- EMB-02

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

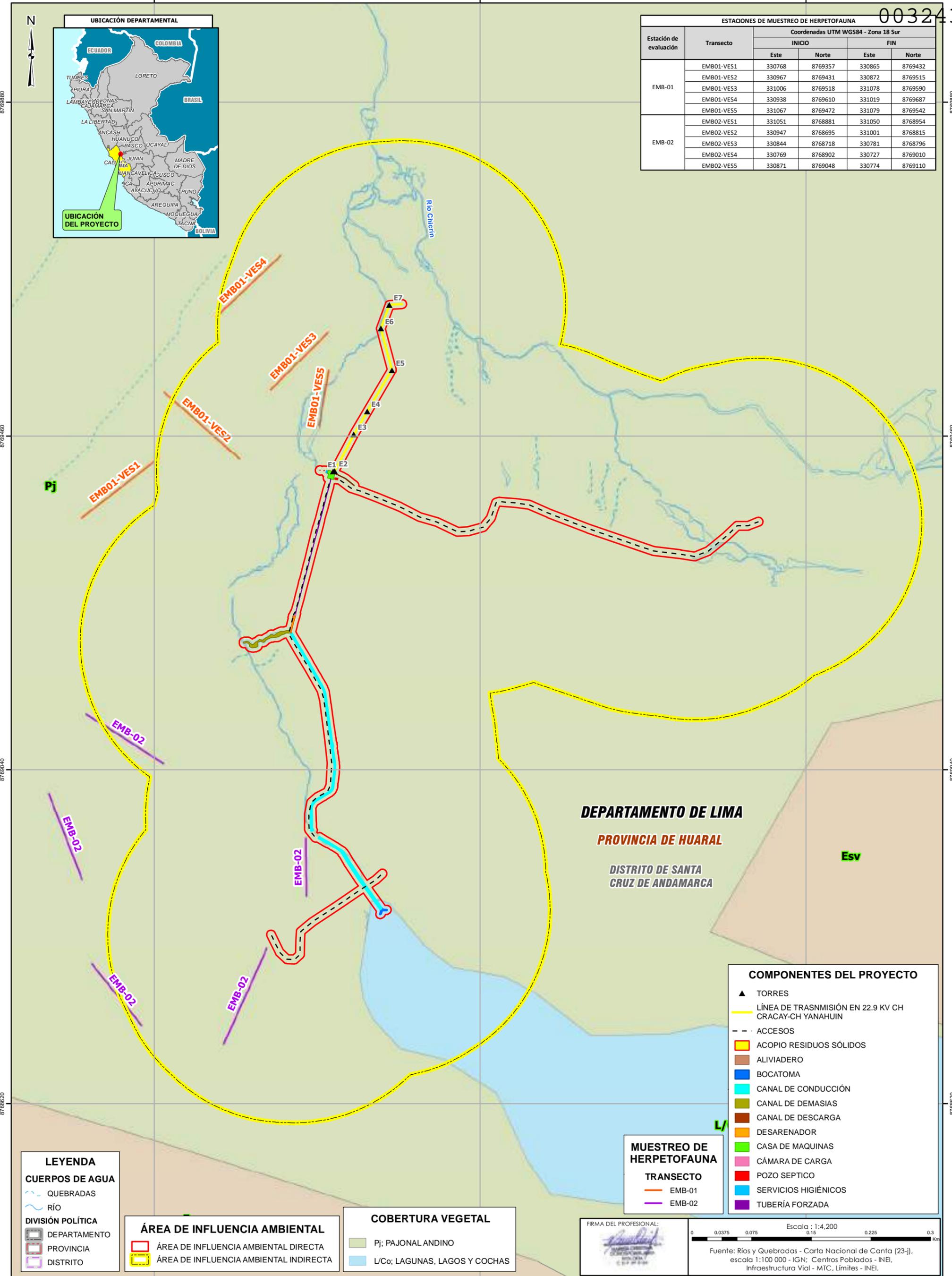
FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,200

0 0.0375 0.075 0.15 0.225 0.3 Km

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

Estación de evaluación	Transecto	Coordenadas UTM WGS84 - Zona 18 Sur			
		INICIO		FIN	
		Este	Norte	Este	Norte
EMB-01	EMB01-VES1	330768	8769357	330865	8769432
	EMB01-VES2	330967	8769431	330872	8769515
	EMB01-VES3	331006	8769518	331078	8769590
	EMB01-VES4	330938	8769610	331019	8769687
	EMB01-VES5	331067	8769472	331079	8769542
EMB-02	EMB02-VES1	331051	8768881	331050	8768954
	EMB02-VES2	330947	8768695	331001	8768815
	EMB02-VES3	330844	8768718	330781	8768796
	EMB02-VES4	330769	8768902	330727	8769010
	EMB02-VES5	330871	8769048	330774	8769110



**LEYENDA**

**CUERPOS DE AGUA**

- QUEBRADAS
- RÍO

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**COBERTURA VEGETAL**

- Pj; PAJONAL ANDINO
- L/Co; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS

**MUESTREO DE HERPETOFAUNA**

**TRANSECTO**

- EMB-01
- EMB-02

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

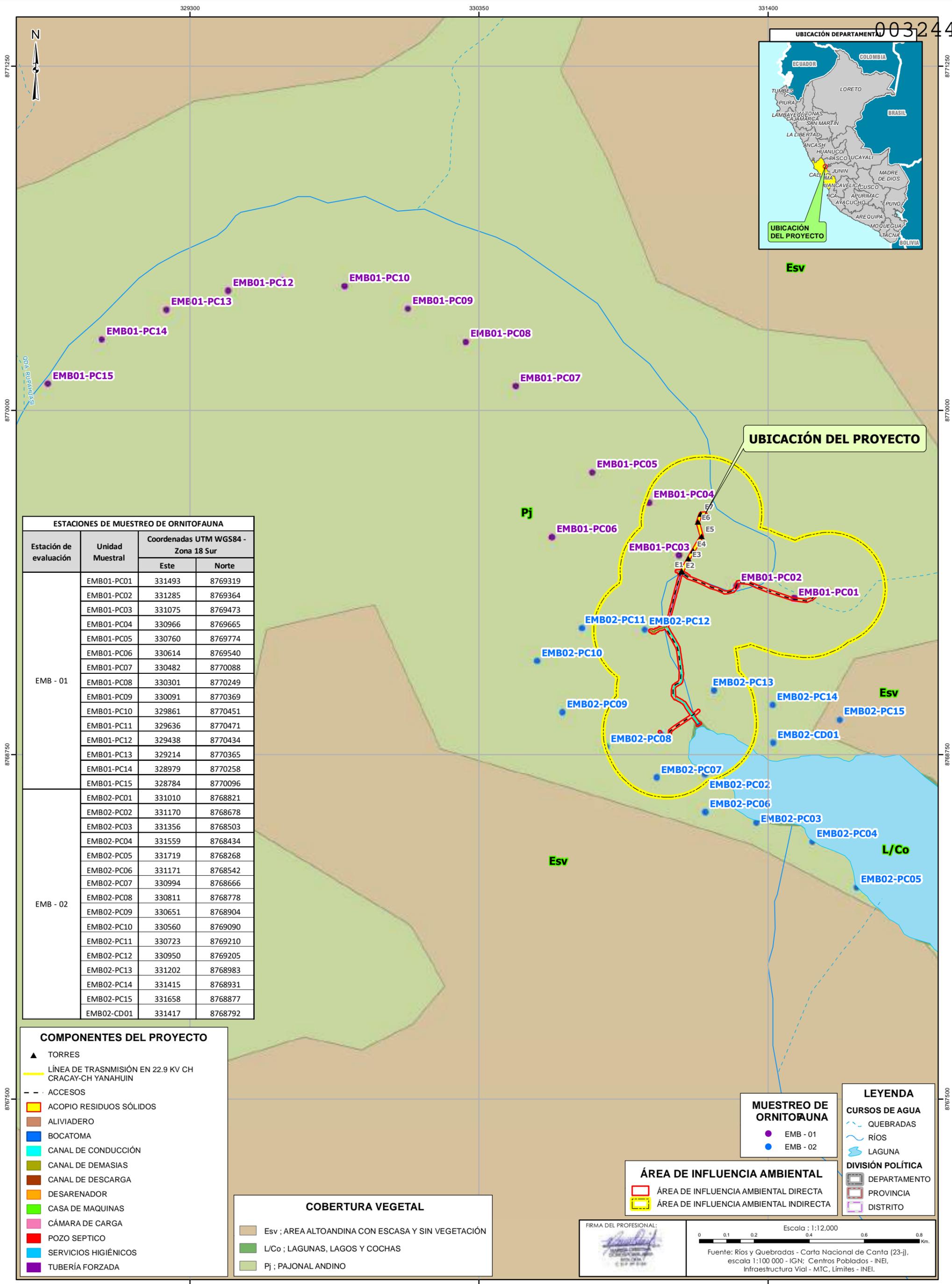
- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,200

0 0.0375 0.075 0.15 0.225 0.3 Km

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.



003244



ESTACIONES DE MUESTREO DE ORNITOFAUNA			
Estación de evaluación	Unidad Muestral	Coordenadas UTM WGS84 - Zona 18 Sur	
		Este	Norte
EMB - 01	EMB01-PC01	331493	8769319
	EMB01-PC02	331285	8769364
	EMB01-PC03	331075	8769473
	EMB01-PC04	330966	8769665
	EMB01-PC05	330760	8769774
	EMB01-PC06	330614	8769540
	EMB01-PC07	330482	8770088
	EMB01-PC08	330301	8770249
	EMB01-PC09	330091	8770369
	EMB01-PC10	329861	8770451
	EMB01-PC11	329636	8770471
	EMB01-PC12	329438	8770434
	EMB01-PC13	329214	8770365
	EMB01-PC14	328979	8770258
	EMB01-PC15	328784	8770096
EMB - 02	EMB02-PC01	331010	8768821
	EMB02-PC02	331170	8768678
	EMB02-PC03	331356	8768503
	EMB02-PC04	331559	8768434
	EMB02-PC05	331719	8768268
	EMB02-PC06	331171	8768542
	EMB02-PC07	330994	8768666
	EMB02-PC08	330811	8768778
	EMB02-PC09	330651	8768904
	EMB02-PC10	330560	8769090
	EMB02-PC11	330723	8769210
	EMB02-PC12	330950	8769205
	EMB02-PC13	331202	8768983
	EMB02-PC14	331415	8768931
	EMB02-PC15	331658	8768877
EMB02-CD01	331417	8768792	

- COMPONENTES DEL PROYECTO**
- ▲ TORRES
  - LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
  - - - ACCESOS
  - ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
  - ALIVIADERO
  - BOCATOMA
  - CANAL DE CONDUCCIÓN
  - CANAL DE DEMASIAS
  - CANAL DE DESCARGA
  - DESARENADOR
  - CASA DE MAQUINAS
  - CÁMARA DE CARGA
  - POZO SEPTICO
  - SERVICIOS HIGIÉNICOS
  - TUBERÍA FORZADA

- COBERTURA VEGETAL**
- Esv ; AREA ALTOANDINA CON ESCASA Y SIN VEGETACIÓN
  - L/Co ; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS
  - Pj ; PAJONAL ANDINO

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
  - ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

- MUESTREO DE ORNITOFAUNA**
- EMB - 01
  - EMB - 02

- LEYENDA**
- CURSOS DE AGUA**
- QUEBRADAS
  - RÍOS
  - LAGUNA
- DIVISIÓN POLÍTICA**
- DEPARTAMENTO
  - PROVINCIA
  - DISTRITO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

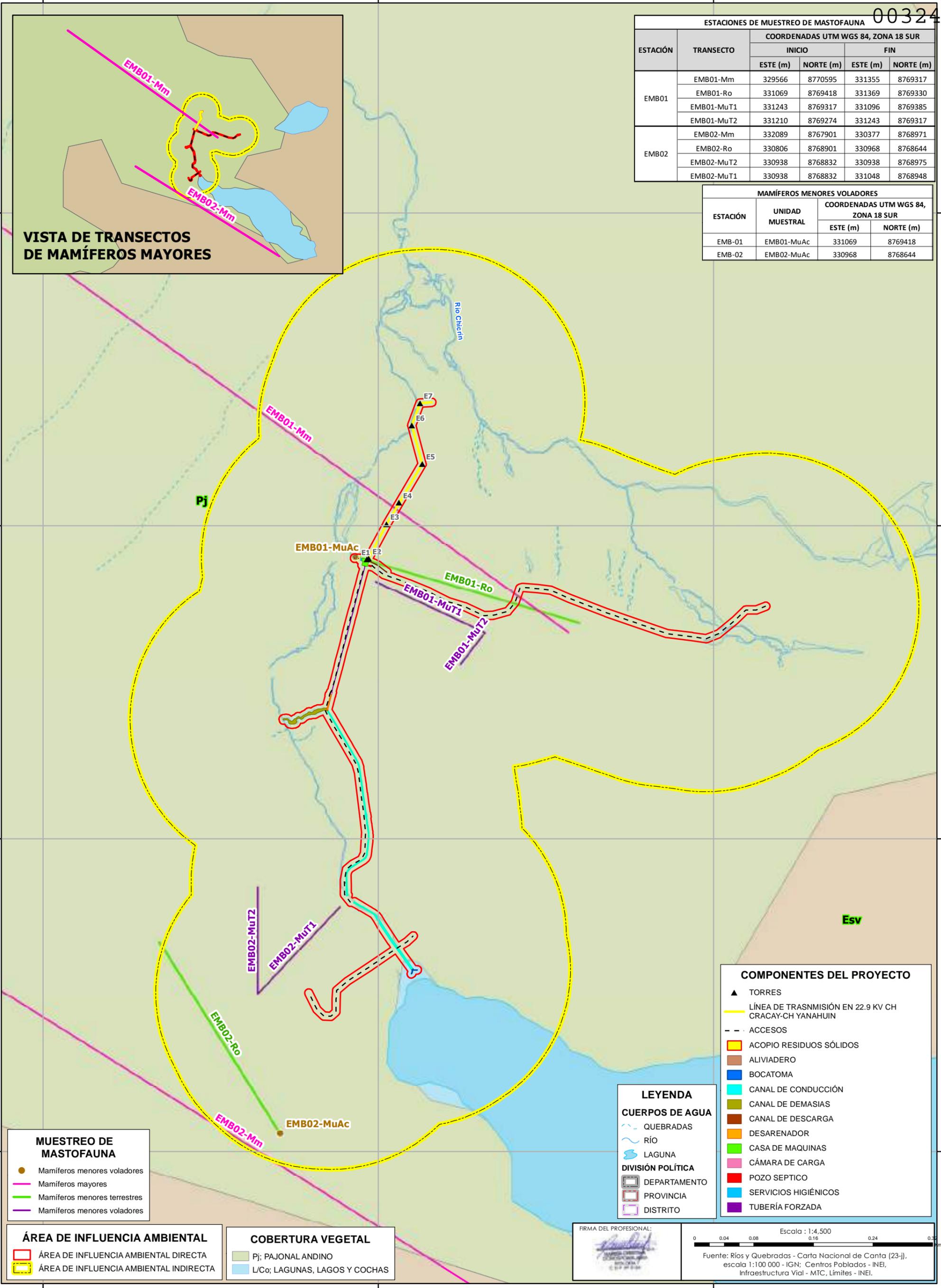
Escala : 1:12,000

0 0.1 0.2 0.4 0.6 0.8 Km.

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantá (23-), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

ESTACIONES DE MUESTREO DE MASTOFAUNA					
ESTACIÓN	TRANSECTO	COORDENADAS UTM WGS 84, ZONA 18 SUR			
		INICIO		FIN	
		ESTE (m)	NORTE (m)	ESTE (m)	NORTE (m)
EMB01	EMB01-Mm	329566	8770595	331355	8769317
	EMB01-Ro	331069	8769418	331369	8769330
	EMB01-MuT1	331243	8769317	331096	8769385
	EMB01-MuT2	331210	8769274	331243	8769317
EMB02	EMB02-Mm	332089	8767901	330377	8768971
	EMB02-Ro	330806	8768901	330968	8768644
	EMB02-MuT2	330938	8768832	330938	8768975
	EMB02-MuT1	330938	8768832	331048	8768948

MAMÍFEROS MENORES VOLADORES			
ESTACIÓN	UNIDAD MUESTRAL	COORDENADAS UTM WGS 84, ZONA 18 SUR	
		ESTE (m)	NORTE (m)
EMB-01	EMB01-MuAc	331069	8769418
EMB-02	EMB02-MuAc	330968	8768644



MUESTREO DE MASTOFAUNA	
<span style="color: brown;">●</span>	Mamíferos menores voladores
<span style="color: magenta;">—</span>	Mamíferos mayores
<span style="color: green;">—</span>	Mamíferos menores terrestres
<span style="color: purple;">—</span>	Mamíferos menores voladores

ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL	
<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> </span>	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
<span style="border: 1px dashed yellow; padding: 2px;"> </span>	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

COBERTURA VEGETAL	
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	Pj; PAJONAL ANDINO
<span style="background-color: #d9ead3; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	L/Co; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS

LEYENDA	
<span style="color: blue;">—</span>	QUEBRADAS
<span style="color: blue;">—</span>	RÍO
<span style="color: blue;">—</span>	LAGUNA
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	DEPARTAMENTO
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	PROVINCIA
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	DISTRITO

COMPONENTES DEL PROYECTO	
<span style="color: black;">▲</span>	TORRES
<span style="color: yellow;">—</span>	LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
<span style="color: black;">- - -</span>	ACCESOS
<span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
<span style="background-color: brown; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	ALIVIADERO
<span style="background-color: blue; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	BOCATOMA
<span style="background-color: cyan; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	CANAL DE CONDUCCIÓN
<span style="background-color: olive; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	CANAL DE DEMASIAS
<span style="background-color: brown; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	CANAL DE DESCARGA
<span style="background-color: orange; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	DESARENADOR
<span style="background-color: green; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	CASA DE MAQUINAS
<span style="background-color: magenta; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	CÁMARA DE CARGA
<span style="background-color: red; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	POZO SEPTICO
<span style="background-color: cyan; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	SERVICIOS HIGIÉNICOS
<span style="background-color: purple; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	TUBERÍA FORZADA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

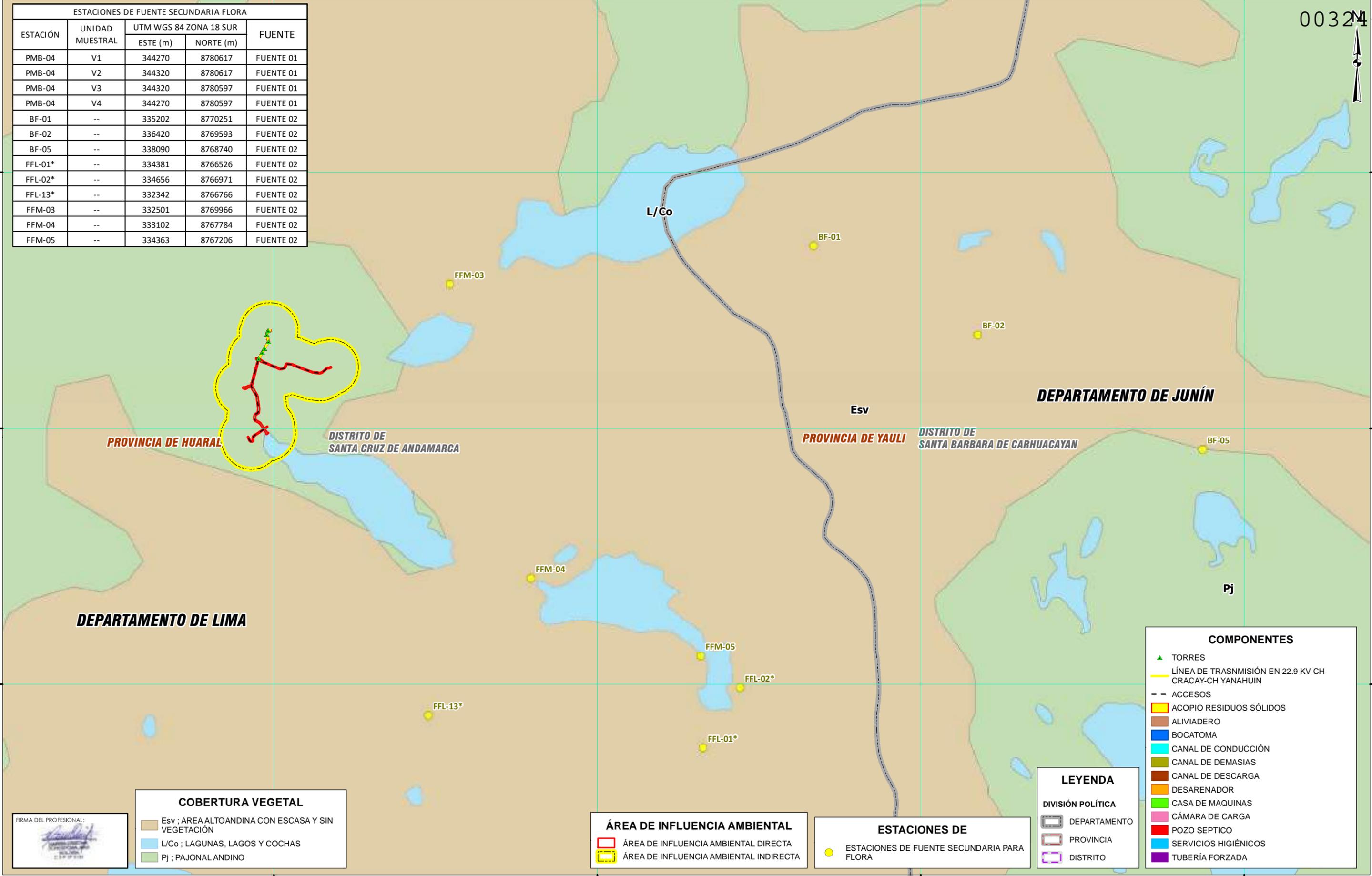
Escala : 1:4,500

0 0.04 0.08 0.16 0.24 0.32

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Canta (23-]], escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA FLORA				
ESTACIÓN	UNIDAD MUESTRAL	UTM WGS 84 ZONA 18 SUR		FUENTE
		ESTE (m)	NORTE (m)	
PMB-04	V1	344270	8780617	FUENTE 01
PMB-04	V2	344320	8780617	FUENTE 01
PMB-04	V3	344320	8780597	FUENTE 01
PMB-04	V4	344270	8780597	FUENTE 01
BF-01	--	335202	8770251	FUENTE 02
BF-02	--	336420	8769593	FUENTE 02
BF-05	--	338090	8768740	FUENTE 02
FFL-01*	--	334381	8766526	FUENTE 02
FFL-02*	--	334656	8766971	FUENTE 02
FFL-13*	--	332342	8766766	FUENTE 02
FFM-03	--	332501	8769966	FUENTE 02
FFM-04	--	333102	8767784	FUENTE 02
FFM-05	--	334363	8767206	FUENTE 02

003246



PROVINCIA DE HUARAL

DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA

PROVINCIA DE YAULI

DISTRITO DE SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN

DEPARTAMENTO DE JUNÍN

DEPARTAMENTO DE LIMA

**COBERTURA VEGETAL**

- Esv ; AREA ALTOANDINA CON ESCASA Y SIN VEGETACIÓN
- L/Co ; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS
- Pj ; PAJONAL ANDINO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**ESTACIONES DE**

- ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA PARA FLORA

**LEYENDA**

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**COMPONENTES**

- TORRES
- LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

TITULAR DEL PROYECTO:

**CHUNGAR**

COMPAÑIA MINERA CHUNGAR S.A.S.

ELABORADO POR:

**FCISA**

MAPA:

**MAPA DE ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA PARA FLORA**

PROYECTO:

**PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY**

DEPARTAMENTO/PROVINCIA/DISTRITO:

Lima - Huaral - Santa Cruz de Andamarca

ELABORADO POR:

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Carta (23-], escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI

DATUM/ZONA:

COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S

APROBADO POR:

MARISA CRISTINA CBP: 8184

ESCALA:

1:25,000

FECHA:

Enero de 2023

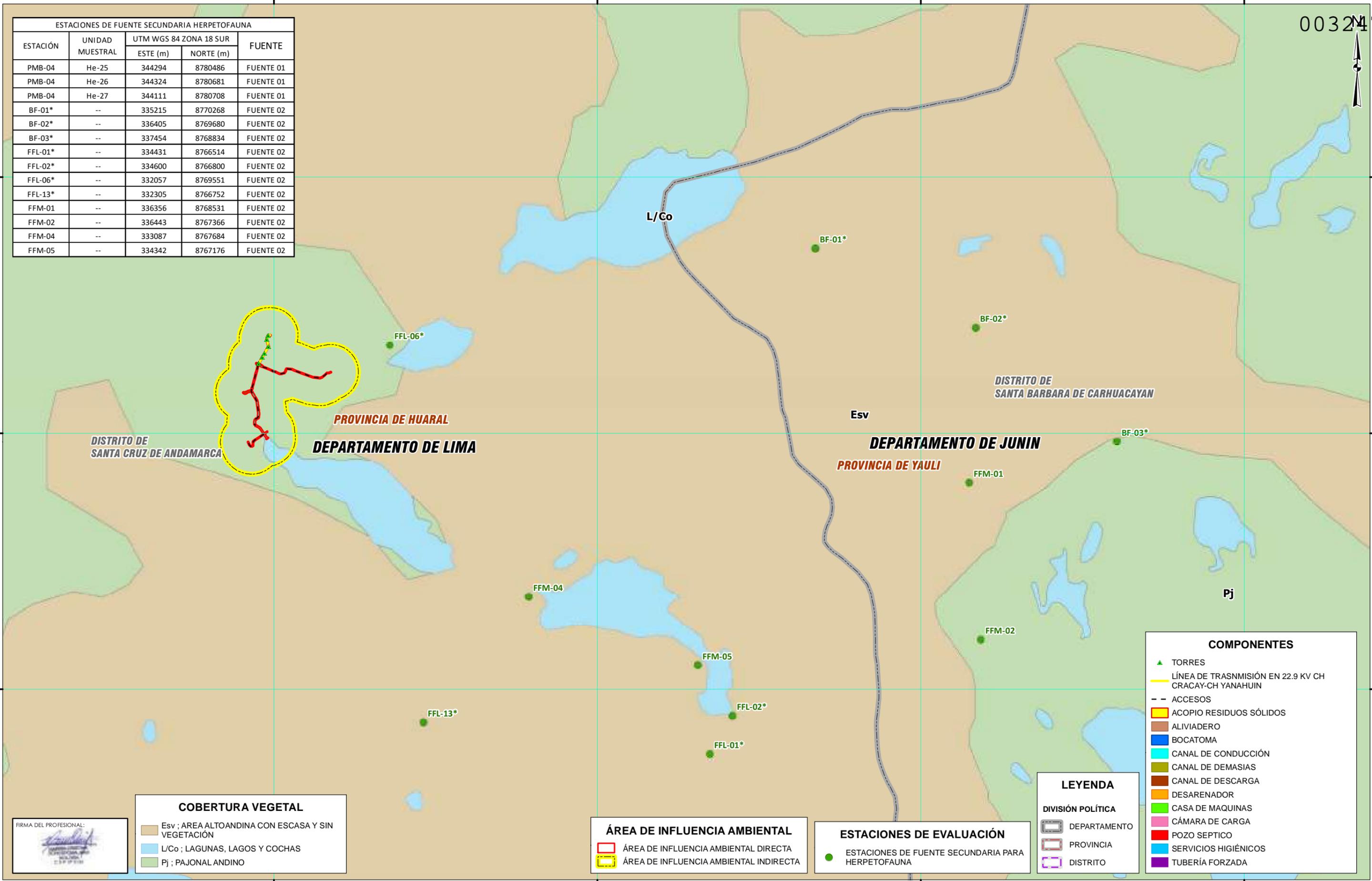
ELABORADO POR:

E.S.Z

MAPA N°

**19E**

ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA HERPETOFAUNA				
ESTACIÓN	UNIDAD MUESTRAL	UTM WGS 84 ZONA 18 SUR		FUENTE
		ESTE (m)	NORTE (m)	
PMB-04	He-25	344294	8780486	FUENTE 01
PMB-04	He-26	344324	8780681	FUENTE 01
PMB-04	He-27	344111	8780708	FUENTE 01
BF-01*	--	335215	8770268	FUENTE 02
BF-02*	--	336405	8769680	FUENTE 02
BF-03*	--	337454	8768834	FUENTE 02
FFL-01*	--	334431	8766514	FUENTE 02
FFL-02*	--	334600	8766800	FUENTE 02
FFL-06*	--	332057	8769551	FUENTE 02
FFL-13*	--	332305	8766752	FUENTE 02
FFM-01	--	336356	8768531	FUENTE 02
FFM-02	--	336443	8767366	FUENTE 02
FFM-04	--	333087	8767684	FUENTE 02
FFM-05	--	334342	8767176	FUENTE 02



FIRMA DEL PROFESIONAL:

**COBERTURA VEGETAL**

	Esv ; AREA ALTOANDINA CON ESCASA Y SIN VEGETACIÓN
	L/Co ; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS
	Pj ; PAJONAL ANDINO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**ESTACIONES DE EVALUACIÓN**

	ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA PARA HERPETOFAUNA
--	---

**LEYENDA**

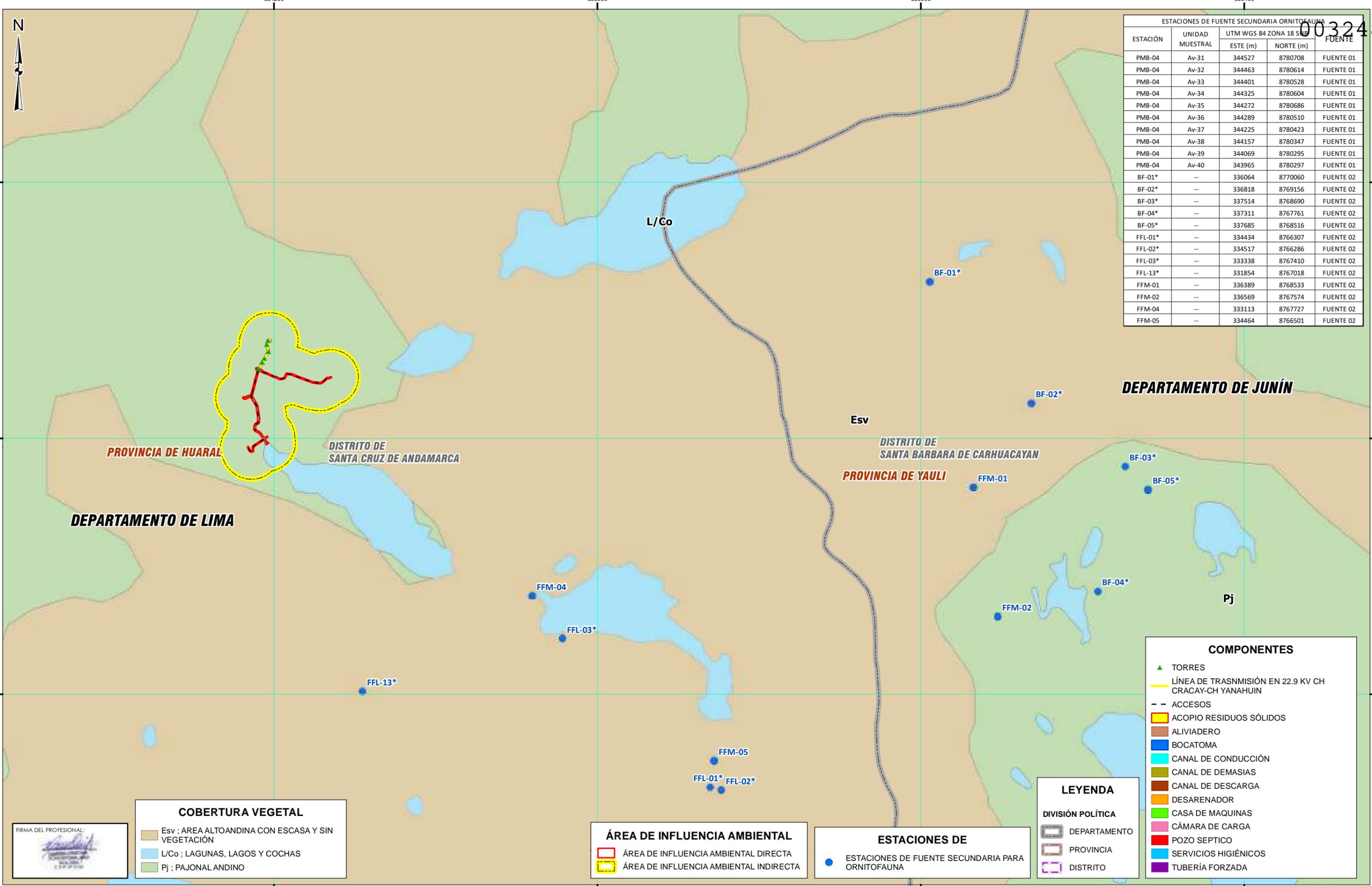
**DIVISIÓN POLÍTICA**

	DEPARTAMENTO
	PROVINCIA
	DISTRITO

**COMPONENTES**

	TORRES
	LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
	ACCESOS
	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
	ALIVIADERO
	BOCATOMA
	CANAL DE CONDUCCIÓN
	CANAL DE DEMASIAS
	CANAL DE DESCARGA
	DESARENADOR
	CASA DE MAQUINAS
	CÁMARA DE CARGA
	POZO SEPTICO
	SERVICIOS HIGIÉNICOS
	TUBERÍA FORZADA

ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA ORNITOFAUNA				
ESTACIÓN	UNIDAD MUESTRAL	UTM WGS 84 ZONA 18 S		FUENTE
		ESTE (m)	NORTE (m)	
PMB-04	Av-31	344527	8780708	FUENTE 01
PMB-04	Av-32	344463	8780614	FUENTE 01
PMB-04	Av-33	344401	8780528	FUENTE 01
PMB-04	Av-34	344325	8780604	FUENTE 01
PMB-04	Av-35	344272	8780686	FUENTE 01
PMB-04	Av-36	344289	8780510	FUENTE 01
PMB-04	Av-37	344225	8780423	FUENTE 01
PMB-04	Av-38	344157	8780347	FUENTE 01
PMB-04	Av-39	344069	8780295	FUENTE 01
PMB-04	Av-40	343965	8780297	FUENTE 01
BF-01*	--	336064	8770060	FUENTE 02
BF-02*	--	336818	8769156	FUENTE 02
BF-03*	--	337514	8768690	FUENTE 02
BF-04*	--	337311	8767761	FUENTE 02
BF-05*	--	337685	8768516	FUENTE 02
FFL-01*	--	334434	8766307	FUENTE 02
FFL-02*	--	334517	8766286	FUENTE 02
FFL-03*	--	333338	8767410	FUENTE 02
FFL-13*	--	331854	8767018	FUENTE 02
FFM-01	--	336389	8768533	FUENTE 02
FFM-02	--	336569	8767574	FUENTE 02
FFM-04	--	333113	8767727	FUENTE 02
FFM-05	--	334464	8766501	FUENTE 02



**COBERTURA VEGETAL**

	Esv ; AREA ALTOANDINA CON ESCASA Y SIN VEGETACION
	L/Co ; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS
	Pj ; PAJONAL ANDINO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**ESTACIONES DE**

	ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA PARA ORNITOFAUNA
--	--

**LEYENDA**

**DIVISIÓN POLÍTICA**

	DEPARTAMENTO
	PROVINCIA
	DISTRITO

**COMPONENTES**

	TORRES
	LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
	ACCESOS
	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
	ALIVIADERO
	BOCATOMA
	CANAL DE CONDUCCIÓN
	CANAL DE DEMASIAS
	CANAL DE DESCARGA
	DESARENADOR
	CASA DE MAQUINAS
	CÁMARA DE CARGA
	POZO SEPTICO
	SERVICIOS HIGIÉNICOS
	TUBERÍA FORZADA

TITULAR DEL PROYECTO:

**CHUNGAR**  
COMPAÑIA MINERA CHUNGAR S.A.E.

ELABORADO POR:

**FCISA**

MAPA:

**MAPA DE ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA PARA ORNITOFAUNA**

PROYECTO:

**PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) PARA LA CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY**

DEPARTAMENTO/PROVINCIA/DISTRITO:

Lima - Huaral - Santa Cruz de Andamarca

ELABORADO POR:

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Santa (23-], escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI

DATUM/ZONA:

COORDENADAS UTM WGS 1984/ ZONA 18S

APROBADO POR:

MARISA CRISTINA  
CBP: 8184

ESCALA:

1:25,000

FECHA:

Enero de 2023

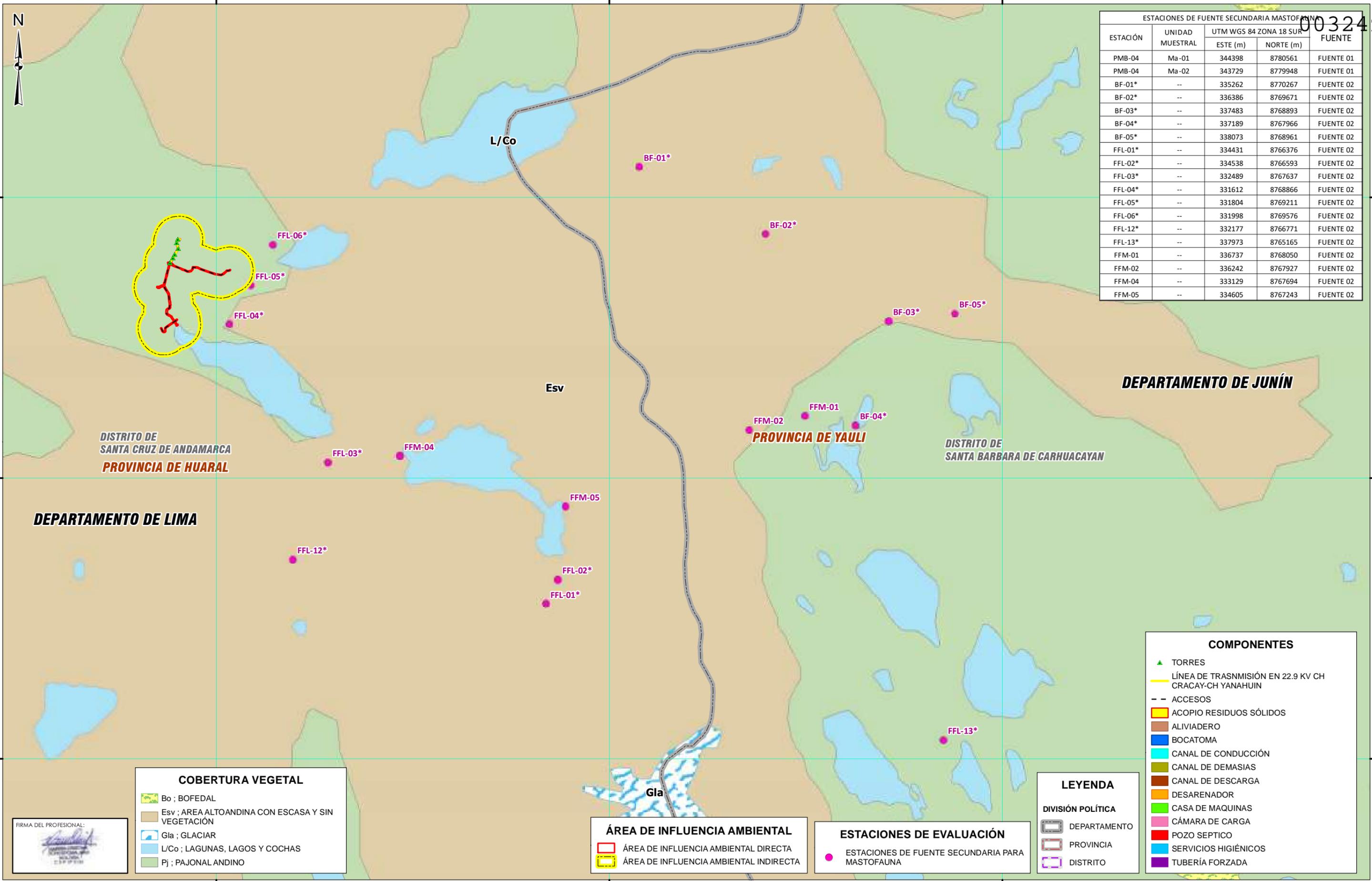
ELABORADO POR:

E.S.Z

MAPA N°

**19G**

ESTACIÓN	UNIDAD MUESTRAL	UTM WGS 84 ZONA 18 SUR		FUENTE
		ESTE (m)	NORTE (m)	
PMB-04	Ma-01	344398	8780561	FUENTE 01
PMB-04	Ma-02	343729	8779948	FUENTE 01
BF-01*	--	335262	8770267	FUENTE 02
BF-02*	--	336386	8769671	FUENTE 02
BF-03*	--	337483	8768893	FUENTE 02
BF-04*	--	337189	8767966	FUENTE 02
BF-05*	--	338073	8768961	FUENTE 02
FFL-01*	--	334431	8766376	FUENTE 02
FFL-02*	--	334538	8766593	FUENTE 02
FFL-03*	--	332489	8767637	FUENTE 02
FFL-04*	--	331612	8768866	FUENTE 02
FFL-05*	--	331804	8769211	FUENTE 02
FFL-06*	--	331998	8769576	FUENTE 02
FFL-12*	--	332177	8766771	FUENTE 02
FFL-13*	--	337973	8765165	FUENTE 02
FFM-01	--	336737	8768050	FUENTE 02
FFM-02	--	336242	8767927	FUENTE 02
FFM-04	--	333129	8767694	FUENTE 02
FFM-05	--	334605	8767243	FUENTE 02



**COBERTURA VEGETAL**

	Bo ; BOFEDAL
	Esv ; AREA ALTOANDINA CON ESCASA Y SIN VEGETACIÓN
	Gla ; GLACIAR
	L/Co ; LAGUNAS, LAGOS Y COCHAS
	Pj ; PAJONAL ANDINO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
	ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**ESTACIONES DE EVALUACIÓN**

	ESTACIONES DE FUENTE SECUNDARIA PARA MASTOFAUNA
--	---

**LEYENDA**

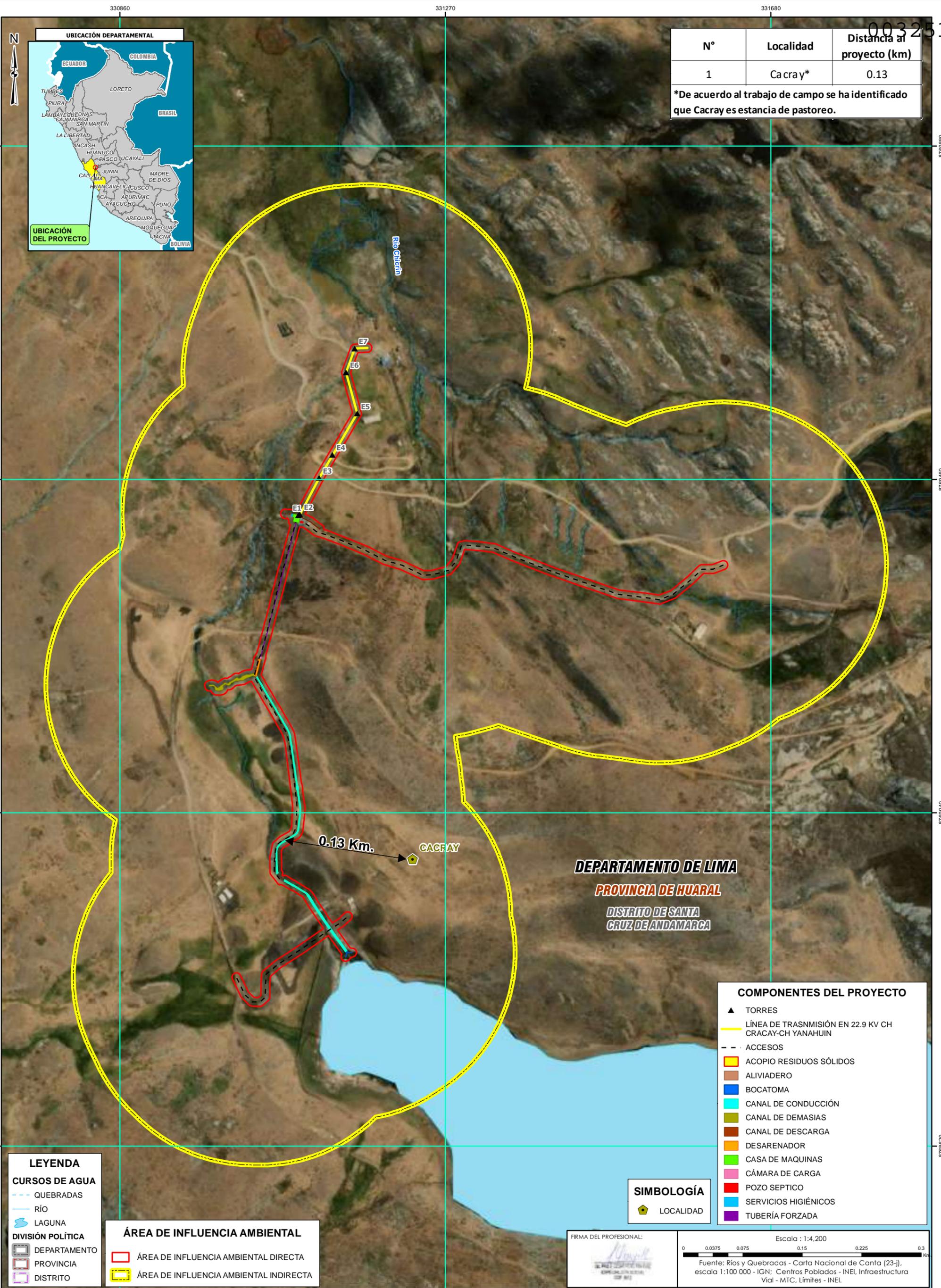
**DIVISIÓN POLÍTICA**

	DEPARTAMENTO
	PROVINCIA
	DISTRITO

**COMPONENTES**

	TORRES
	LÍNEA DE TRANSMISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
	ACCESOS
	ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
	ALIVIADERO
	BOCATOMA
	CANAL DE CONDUCCIÓN
	CANAL DE DEMASIAS
	CANAL DE DESCARGA
	DESARENADOR
	CASA DE MAQUINAS
	CÁMARA DE CARGA
	POZO SEPTICO
	SERVICIOS HIGIÉNICOS
	TUBERÍA FORZADA





N°	Localidad	Distancia al proyecto (km)
1	Cacray*	0.13

\*De acuerdo al trabajo de campo se ha identificado que Cacray es estancia de pastoreo.



**DEPARTAMENTO DE LIMA**  
**PROVINCIA DE HUARAL**  
**DISTRITO DE SANTA CRUZ DE ANDAMARCA**

**COMPONENTES DEL PROYECTO**

- ▲ TORRES
- LÍNEA DE TRASNISIÓN EN 22.9 KV CH CRACAY-CH YANAHUIN
- - - ACCESOS
- ACOPIO RESIDUOS SÓLIDOS
- ALIVIADERO
- BOCATOMA
- CANAL DE CONDUCCIÓN
- CANAL DE DEMASIAS
- CANAL DE DESCARGA
- DESARENADOR
- CASA DE MAQUINAS
- CÁMARA DE CARGA
- POZO SEPTICO
- SERVICIOS HIGIÉNICOS
- TUBERÍA FORZADA

**LEYENDA**

**CURSOS DE AGUA**

- QUEBRADAS
- RÍO
- LAGUNA

**DIVISIÓN POLÍTICA**

- DEPARTAMENTO
- PROVINCIA
- DISTRITO

**ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL**

- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL DIRECTA
- ÁREA DE INFLUENCIA AMBIENTAL INDIRECTA

**SIMBOLOGÍA**

■ LOCALIDAD

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Escala : 1:4,200

Fuente: Ríos y Quebradas - Carta Nacional de Cantas (23-j), escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados - INEI, Infraestructura Vial - MTC, Límites - INEI.

**CHUNGAR**

COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.S.



VOLCAN

## Anexo 7

---

Registro de Data Meteorológica



**“Plan Ambiental Detallado (PAD) para la  
Central Hidroeléctrica Cacray”**



**DIRECCION DE REDES DE OBSERVACION Y DATOS**

ESTACION : MARCAPOMACOCOA / 000549 / DZ-04

LAT. : 11° 24' "S"

DPTO. : JUNIN

PARAMETRO : DIRECCION PREDOMINANTE Y VELOCIDAD MEDIA DEL VIENTO REGISTRADA EN EL MES (m/s)

LONG. : 76° 19' "W"

PROV. : YAULI

ALT. : 4447 msnm

DIST. : MARCAPOMACOCOA

AÑO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.
2017	NW-3.9	NW-3.6	NW-3.8	SE-3.9	SE-3.7	NW-3.8	SE-3.5	NW-4.3	SE-3.6	SE-4.0	NW-4.1	NW-4.0
2018	NW-3.8	NW-4.4	SE-3.5	E-3.7	SE-3.2	NW-3.6	E-3.4	E-3.4	NW-4.0	SE-4.3	NW-4.3	SE-5.3
2019	SE-4.2	NW-3.5	NW-3.9	NW-4.0	NW-3.3	SE-3.7	E-3.4	SE-4.5	SE-4.0	E-4.7	SE-3.3	NW-3.3
2020	NW-4.3	NW-3.8	SE-4.0	E-3.6	E-3.0	S/D						



S/D= Sin Dato

INFORMACIÓN PREPARADA PARA: FC INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES S.A.C

LIMA, 08 de Agosto de 2022

N° PRES / SOLIC. PROC: 202207000080/202208000009

EXP: 4464

N° IMPRESION: 13788



**DIRECCION DE REDES DE OBSERVACION Y DATOS**

ESTACION : MARCAPOMACOCHA / 000549 / DZ-04  
 PARAMETRO : PRECIPITACION MAXIMA EN 24 HORAS (mm)

LAT. : 11° 24' "S"  
 LONG. : 76° 19' "W"  
 ALT. : 4447 msnm

DPTO. : JUNIN  
 PROV. : YAULI  
 DIST. : MARCAPOMACOCHA

AÑO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.
2017	25.2	19.4	17.8	14.8	15.2	3.8	1.2	5.3	10.4	17.0	9.4	15.6
2018	23.5	15.6	30.2	21.2	9.6	11.5	11.0	13.0	10.6	22.6	12.6	25.4
2019	16.5	19.8	15.8	10.4	10.0	2.4	8.2	0.5	11.2	8.8	18.5	24.5
2020	18.2	14.8	24.2	9.0	15.6	S/D						



S/D= Sin Dato

INFORMACIÓN PREPARADA PARA: FC INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES S.A.C  
 LIMA, 08 de Agosto de 2022



**DIRECCION DE REDES DE OBSERVACION Y DATOS**

ESTACION : MARCAPOMACOCHA / 000549 / DZ-04  
 PARAMETRO : PRECIPITACION TOTAL MENSUAL (mm)

LAT. : 11° 24' "S"  
 LONG. : 76° 19' "W"  
 ALT. : 4447 msnm

DPTO. : JUNIN  
 PROV. : YAULI  
 DIST. : MARCAPOMACOCHA

AÑO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.
2017	241.9	195.1	204.1	128.4	103.4	3.8	3.0	15.8	68.7	110.7	87.8	102.6
2018	148.0	143.6	204.4	176.5	56.1	30.5	30.7	63.7	38.6	153.2	84.3	107.8
2019	222.0	159.5	186.2	51.6	46.7	6.0	13.9	0.5	54.4	40.3	135.0	189.7
2020	116.6	145.4	170.0	53.0	80.8	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D



S/D= Sin Dato

INFORMACIÓN PREPARADA PARA: FC INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES S.A.C  
 LIMA, 08 de Agosto de 2022



**DIRECCION DE REDES DE OBSERVACION Y DATOS**

ESTACION : MARCAPOMACOCHA / 000549 / DZ-04  
 PARAMETRO : TEMPERATURA MAXIMA MEDIA MENSUAL (°C)

LAT. : 11° 24' "S"  
 LONG. : 76° 19' "W"  
 ALT. : 4447 msnm

DPTO. : JUNIN  
 PROV. : YAULI  
 DIST. : MARCAPOMACOCHA

AÑO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.
2017	9.5	10.1	10.1	10.9	10.4	11.3	11.6	12.5	11.7	12.7	12.9	11.5
2018	10.0	11.2	10.4	10.3	11.4	10.1	10.3	10.4	12.3	10.6	12.5	11.8
2019	10.5	10.8	10.5	11.3	11.0	11.2	11.2	12.2	11.7	11.8	12.3	11.1
2020	12.3	11.6	11.5	11.5	10.7	S/D						



S/D= Sin Dato

INFORMACIÓN PREPARADA PARA: FC INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES S.A.C  
 LIMA, 08 de Agosto de 2022



**DIRECCION DE REDES DE OBSERVACION Y DATOS**

ESTACION : MARCAPOMACOCHA / 000549 / DZ-04  
 PARAMETRO : TEMPERATURA MINIMA MEDIA MENSUAL (°C)

LAT. : 11° 24' "S"  
 LONG. : 76° 19' "W"  
 ALT. : 4447 msnm

DPTO. : JUNIN  
 PROV. : YAULI  
 DIST. : MARCAPOMACOCHA

AÑO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.
2017	0.2	0.2	0.7	0.1	-0.3	-2.3	-4.1	-4.2	-1.2	-1.2	-0.6	-0.6
2018	-1.0	0.3	0.4	-0.8	-1.6	-3.0	-3.4	-2.9	-2.8	-0.5	0.2	-1.3
2019	0.3	0.8	0.9	-0.1	-1.5	-3.9	-4.4	-5.2	-1.8	-1.9	-0.4	0.2
2020	1.0	2.0	1.4	0.1	-0.3	S/D						



S/D= Sin Dato

INFORMACIÓN PREPARADA PARA: FC INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES S.A.C  
 LIMA, 08 de Agosto de 2022

**CHUNGAR**

COMPañA MINERA CHUNGAR S.A.C.



## Anexo 8

---

Informe de Identificación de Sitios Contaminados



“Plan Ambiental Detallado (PAD) para la  
Central Hidroeléctrica Cacray”



Sumilla:

Expediente N° 2690977

Referencia:

Estándares de calidad ambiental para suelo de Baños I, Baños II, Baños III, Baños IV, Cacray, Huanchay, Shagua, Yanahuín y San José.

**AL MINISTERIO DE ENERGÍA Y MINAS**

**A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS AMBIENTALES ENERGETICOS**

**SEÑOR DIRECTOR:**

**COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C.**, con RUC 20514608041, representada por el señor Rubén Rojas Manrique, identificado con DNI N° 09763181, según poderes inscritos en la Partida N° 11947814 del Registro de Personas Jurídicas de Lima, con domicilio en la Av. Manuel Olguín N° 375, Urbanización Los Granados, Distrito de Santiago de Surco, Provincia y Departamento de Lima, atentamente decimos:

Que, mediante escrito N° 2690977 de fecha 23 de marzo de 2017, se presentó ante su Despacho el Informe de Identificación de Sitios Contaminados correspondiente a Baños I, Baños II, Baños III, Baños IV, Cacray, Huanchay, Shagua, Yanahuín y San José, de conformidad con el Decreto Supremo No. 002-2013-MINAM.

Es el caso que por un error involuntario se consignó en el primer párrafo del escrito de fecha 23 de marzo de 2017 lo siguiente:

**"EMPRESA DE GENERACIÓN ELÉCTRICA RIO BAÑOS S.A.C.**, con RUC 20537761670, representada por el señor Jaime Tejada Gurmendi identificado con D.N.I. 07537860, según poder inscrito en la Partida Electrónica N° 12512225 del Registro de Personas Jurídicas de Lima, con domicilio en la Av. Manuel Olguín 375, Surco, atentamente decimos:"

Debiendo ser lo correcto:

*"COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C., con RUC 20514608041, representada por el señor Rubén Rojas Manrique, identificado con DNI N° 09763181, según poderes inscritos en la Partida N° 11947814 del Registro de Personas Jurídicas de Lima, con domicilio en la Av. Manuel Olguín N° 375, atentamente decimos:"*

En tal sentido, habiendo advertido el error material antes descrito, solicitamos a su Despacho que en mérito al artículo 201° de la Ley General del Procedimiento Administrativo, Ley N° 27444, que dispone que los errores en los actos administrativos pueden ser rectificadas en cualquier momento, de oficio o a instancia de los administrados, siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión, solicitamos a su Despacho tener presente la rectificación antes advertida, ya que Compañía Minera Chungar S.A.C. es titular de las Centrales Baños I, Baños II, Baños III, Baños IV, Cacray, Huanchay, Shagua, Yanahuin y San José.

Teniendo en consideración lo antes expuesto, cumplimos con subsanar el error involuntario adjuntando nuevamente una versión en digital de la primera fase de adecuación a los ECA para Suelo de Sitios Contaminados Correspondiente a Baños I, Baños II, Baños III, Baños IV, Cacray, Huanchay, Shagua, Yanahuin Y San José.

**POR TANTO:**

Solicitamos a usted, tener presente lo expuesto y proveer conforme a ley.

Lima, 26 de abril de 2017

COMPAÑÍA MINERA CHUNGAR S.A.C.

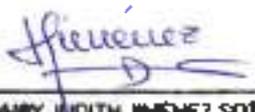
  
-----  
Rubén Rojas Manrique  
ABOGADO - APODERADO  
Reg. C.A.L. 86829 D.N.I. 09763181



**INFORME DE IDENTIFICACIÓN DE  
SITIOS CONTAMINADOS EN NUEVE  
(9) CENTRALES HIDROLÉCTRICAS  
DE LA COMPAÑÍA MINERA  
CHUNGAR S.A.C.:**

- CENTRAL HIDROELÉCTRICA BAÑOS I
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA BAÑOS II
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA BAÑOS III
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA BAÑOS IV
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA YANAHUIN
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA CACRAY
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA HUANCHAY
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA SHAGUA
- CENTRAL HIDROELÉCTRICA SAN JOSÉ

Preparado por:  
Territorio y Medio Ambiente S.A.C.  
Ref.: 6728  
Marzo - 2017  
Rev. 0

STAF TÉCNICO	
<p>Daisy Judith Jiménez Soto Ingeniero responsable del Informe C.I.P.:854T</p>	<p> DAISY JUDITH JIMÉNEZ SOTO INGENIERA QUÍMICA Reg. CIP N° 854-T</p> <p>Firma:</p>
<p>Alberto Tasis Franci Especialista en Suelos C I P 1372-T</p>	<p> ALBERTO TASIAS FRANCI INGENIERO INDUSTRIAL Reg. CIP N° 1372-T</p> <p>Firma:</p>

## ÍNDICE

<b>CAPÍTULO 1.</b>	<b>INFORMACIÓN DOCUMENTAL DEL PREDIO (ACTUAL E HISTÓRICO)</b>	<b>10</b>
1.1.	INTRODUCCIÓN	11
1.2.	NOMBRE DEL SITIO	12
1.3.	UBICACIÓN DEL SITIO	12
1.4.	USOS DEL SUELO ACTUAL E HISTÓRICO	13
1.4.1.	Uso del Suelo Actual	13
1.4.2.	Uso del Suelo Histórico	13
1.5.	TÍTULO DE PROPIEDAD / CONCESIÓN / AUTORIZACIÓN	14
1.6.	MAPA DE PROCESO	14
1.6.1.	Captación	15
1.6.2.	Generación	15
1.6.2.1.	<i>Central Hidroeléctrica Baños I</i>	17
1.6.2.2.	<i>Central Hidroeléctrica Baños II</i>	18
1.6.2.3.	<i>Central Hidroeléctrica Baños III</i>	18
1.6.2.4.	<i>Central Hidroeléctrica Baños IV</i>	19
1.6.2.5.	<i>Central Hidroeléctrica Yanahuin</i>	20
1.6.2.6.	<i>Central Hidroeléctrica Cacray</i>	20
1.6.2.7.	<i>Central Hidroeléctrica Huanchay</i>	21
1.6.2.8.	<i>Central Hidroeléctrica Shagua</i>	22
1.6.2.9.	<i>Central Hidroeléctrica San José</i>	22
1.6.3.	Transformación	23
1.6.4.	Distribución	24
1.6.5.	Servicios Auxiliares	25
1.6.5.1.	<i>Almacén de Hidrocarburos y aceites.</i>	25
1.6.5.2.	<i>Taller de Mantenimiento.</i>	28
1.7.	CUADRO DE MATERIA PRIMA, PRODUCTOS, SUBPRODUCTOS, RESIDUOS	29
1.8.	SITIOS DE DISPOSICIÓN Y DESCARGAS	30
1.8.1.	Disposición de residuos sólidos	30
1.8.2.	Descargas de Efluentes	32
1.8.2.1.	<i>Aguas Turbinadas</i>	32
1.8.2.2.	<i>Efluentes domésticos</i>	32
1.9.	INFORMES DE MONITOREO DIRIGIDOS A LA AUTORIDAD	33
1.10.	ESTUDIOS ESPECÍFICOS DENTRO DEL PREDIO	34
1.11.	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS A LOS QUE SE VIÓ SOMETIDO EL PREDIO	34
<b>CAPÍTULO 2.</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES NATURALES DEL SITIO</b>	<b>35</b>
2.1.	GEOLOGÍA (ESTRUCTURA, ESTRATIGRAFÍA, LITOLOGÍA)	36
2.2.	HIDROGEOLOGÍA	37
2.3.	HIDROLOGÍA	37
2.4.	TOPOGRAFÍA	38

2.5.	DATOS CLIMÁTICOS .....	38
2.6.	COBERTURA VEGETAL .....	40
<b>CAPÍTULO 3.</b>	<b>FUENTES POTENCIALES DE CONTAMINACIÓN .....</b>	<b>41</b>
3.1.	INTRODUCCIÓN.....	42
3.2.	FUENTES POTENCIALES DE CONTAMINACIÓN.....	43
3.2.1.	Captación .....	43
3.2.2.	Generación.....	43
3.2.3.	Transformación .....	43
3.2.4.	Distribución.....	43
3.2.5.	Zonas de tanques de combustible e insumos químicos .....	44
3.2.6.	Áreas de Almacenamiento de Sustancias y Residuos .....	44
3.2.7.	Drenajes .....	44
3.2.8.	Servicios auxiliares.....	44
3.2.9.	Fugas y Derrames Visibles .....	44
<b>CAPÍTULO 4.</b>	<b>FOCOS POTENCIALES .....</b>	<b>45</b>
4.1.	PRIORIZACIÓN Y VALIDACIÓN .....	46
4.2.	MAPA DE FOCOS POTENCIALES .....	48
<b>CAPÍTULO 5.</b>	<b>VÍAS DE PROPAGACIÓN Y PUNTOS DE EXPOSICIÓN.....</b>	<b>49</b>
5.1.	VÍAS DE PROPAGACIÓN.....	50
5.2.	CARACTERÍSTICAS DEL USO ACTUAL Y FUTURO .....	51
<b>CAPÍTULO 6.</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DEL ENTORNO .....</b>	<b>52</b>
6.1.	DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO.....	53
6.2.	FUENTES EN EL ENTORNO .....	54
6.3.	FOCOS Y VÍAS DE PROPAGACIÓN .....	54
6.4.	RECEPTORES POTENCIALES DEL ENTORNO .....	54
<b>CAPÍTULO 7.</b>	<b>PLAN DE MUESTREO DE IDENTIFICACIÓN .....</b>	<b>55</b>
7.1.	DATOS GENERALES .....	56
7.1.1.	Objetivos .....	56
7.1.2.	Personal involucrado en el muestreo.....	56
7.1.3.	Vías de accesos al sitio.....	57
7.1.4.	Resumen de estudios previos.....	58
7.1.5.	Localización geográfica del sitio .....	58
7.1.6.	Delimitación de las áreas de interés del muestreo .....	59
7.2.	PLANEACIÓN Y PROCEDIMIENTO DE MUESTREO .....	60
7.2.1.	Tipo de muestreo .....	60
7.2.2.	Localización, distribución y número de puntos de muestreo .....	61