

Encuesta de autorreconocimiento étnico

Consecutivo encuesta		Fecha encuesta	DÍA	MES	AÑO	Institución Educativa	
----------------------	--	----------------	-----	-----	-----	-----------------------	--

Sede		Jornada	M	T	Grado	
------	--	---------	---	---	-------	--

Nombres		Apellidos	
---------	--	-----------	--

Tipo de documento	T.I.	C.C.	R.C.	#	Edad		Sexo	M	F
-------------------	------	------	------	---	------	--	------	---	---

Fecha de nacimiento		Barrio		Comuna					
Lugar de nacimiento	Municipio	Departamento		Estrato socioeconómico					
				I	II	III	IV	V	VI

Nombre del Padre		Dirección del Padre		Teléfono del Padre	
Nombre de la Madre		Dirección de la madre		Teléfono de la madre	
Nombre del acudiente		Dirección del acudiente		Teléfono del Acudiente	

Lee atentamente las siguientes preguntas y responde rellenando el círculo que se encuentra al lado de la opción escogida.

1. De acuerdo a su cultura, costumbres, hábitos, creencias y tradiciones ¿A qué grupo étnico pertenece?

- a. Indígena ¿A cuál pueblo? _____
- b. Negro/Afrocolombiano/ Raizal/Palenquero/Mulato
- c. Rom o Gitano
- d. Mestizo

2. Hace parte de la población víctima del desplazamiento forzado.

- a. SI
- b. NO

3. Si respondió SI a la pregunta anterior, cuál es el Departamento y Municipio de dónde proviene?

- a. Departamento _____
- b. Municipio _____