

# FICHA DE ENTREVISTA PARA SELECCIÓN DE PARTICIPANTES VIVES EMPRENDE

Con el apoyo de:



Financiado por:




---

**Nombres y apellidos**

---

**Edad**

---

**Sexo**

M

F

**Distrito**

Ancon

Bellavista

Carabayllo

Chorrillos

El Agustino

La Molina

La Victoria

Los Olivos

Magdalena Del Mar

Pachacamac

Puente Piedra

Rimac

San Isidro

San Luis

Santa Anita

Santiago De Surco

Villa El Salvador

Ate

Breña

Carmen De La Legua Reynoso

Cieneguilla

Independencia

La Perla

Lima

Lurigancho

Mi Peru

Pucusana

Punta Hermosa

San Bartolo

San Juan De Lurigancho

San Martin De Porres

Santa Maria Del Mar

Surquillo

Villa Maria Del Triunfo

Barranco

Callao

Chaclacayo

Comas

Jesus Maria

La Punta

Lince

Lurin

Miraflores

Pueblo Libre

Punta Negra

San Borja

San Juan De Miraflores

San Miguel

Santa Rosa

Ventanilla

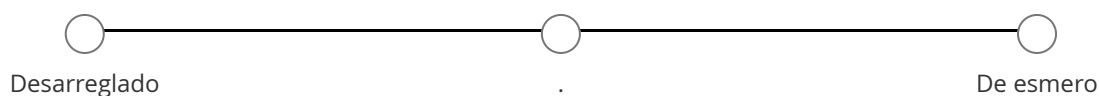
**LEER A LA PERSONA ENTREVISTADA:**

Los datos registrados en este formulario se emplearán de manera profesional, ética y confidencial. La información requerida para fines del presente estará salvaguardada bajo la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales, publicada el 03 de julio del 2011 y reglamentada el 22 de marzo del 2013, la cual protege los datos personales de los ciudadanos y personas en la Nación Peruana. ¿Usted autoriza que la institución utilice dicha información para fines del proceso de inscripción y selección de participantes en el programa VIVES EMPRENDE?

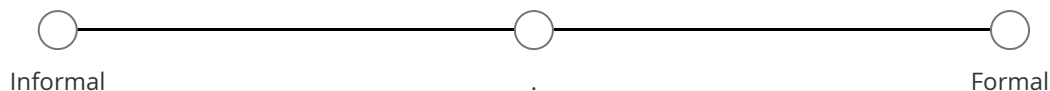
---

**I. INDICADORES DE ACTITUD GENERAL**

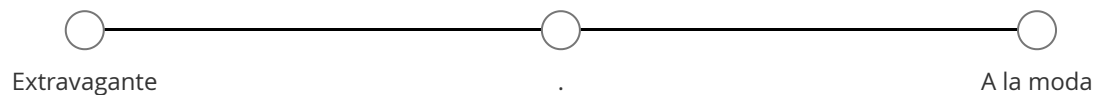
## ASPECTOS FÍSICOS

**Cuidado y aspecto personal**

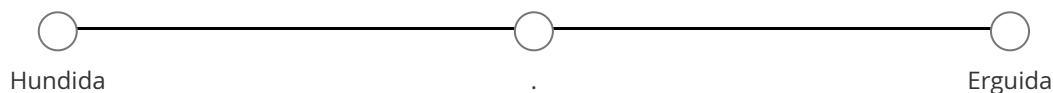
3

**Presentación**

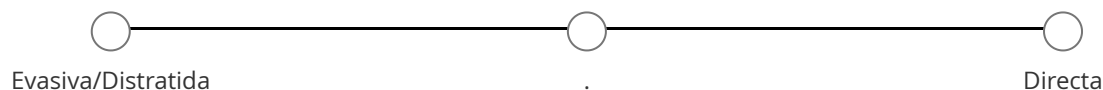
3

**Vestido**

3

**Postura**

3

**Contacto visual**

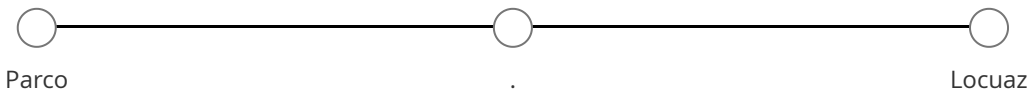
3

---

ASPECTO DE LENGUAJE

---

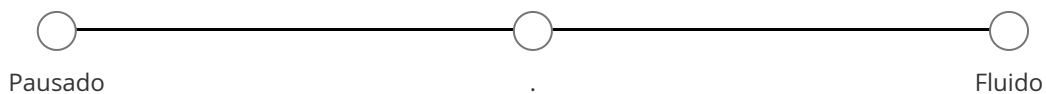
**Estilo**



3

---

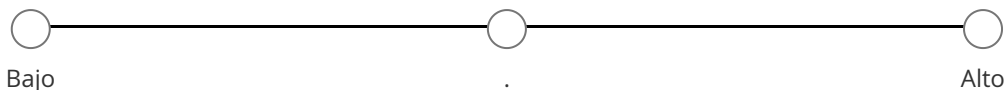
**Velocidad**



3

---

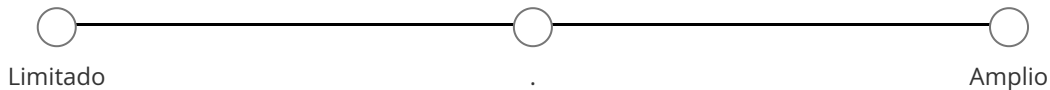
**Tono de voz**



3

---

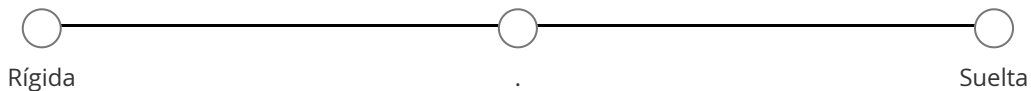
**Riqueza de vocabulario**



3

---

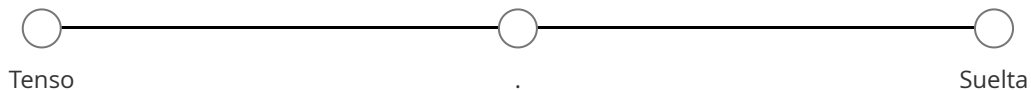
**Expresión facial**



3

---

**Expresión corporal**



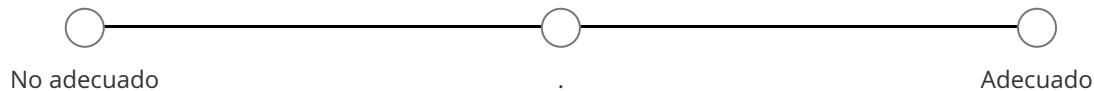
3

---

ASPECTOS GLOBALES DE PERSONALIDAD

---

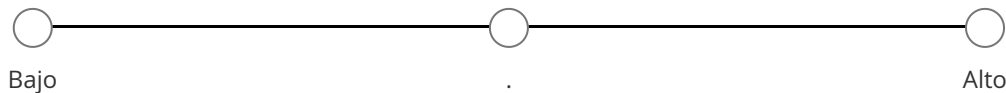
**Empatía**



3

---

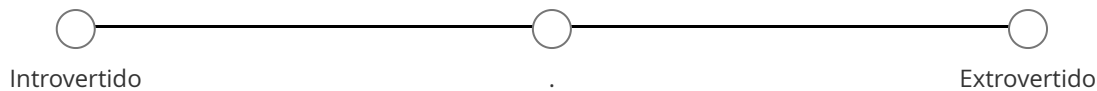
**Actitud positiva**



3

---

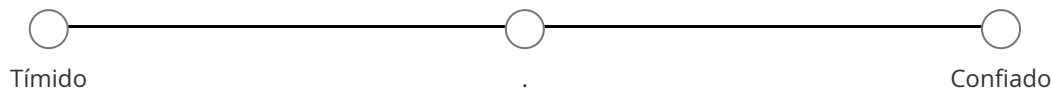
**Vitalidad**



3

---

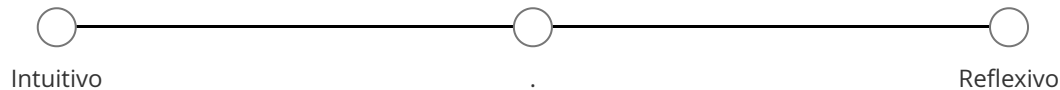
**Confianza en sí mismo**



3

---

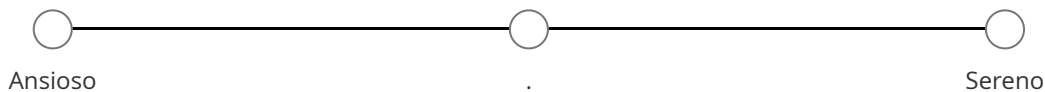
**Modo de responder**



3

---

**Manejo de la tensión**



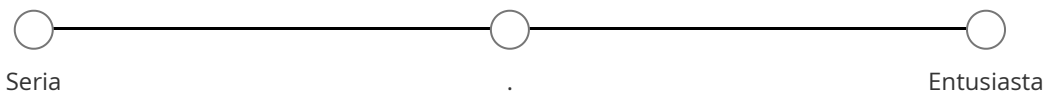
3

---

AUTOMANEJO EN ENTREVISTA

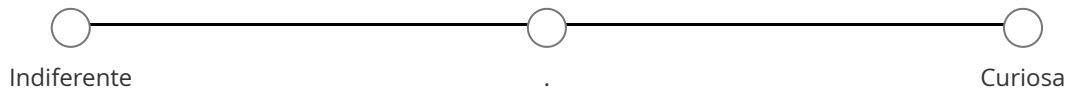
---

**Disposición**



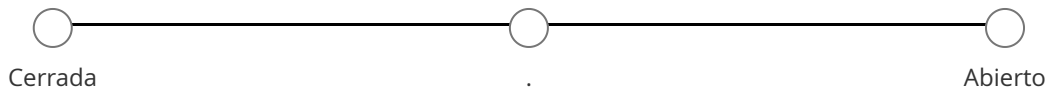
3

**Actitud de interés**



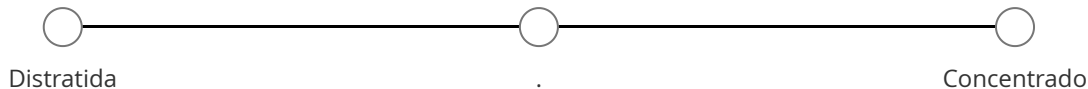
3

**Grado de colaboración**



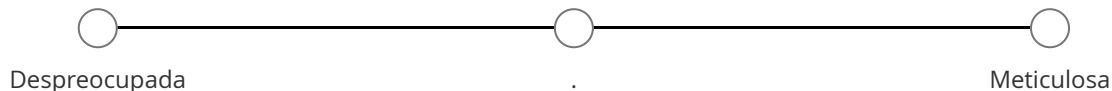
3

**Focalización**



3

**Automanejo en entrevista**



3

**II. EXPLORACIÓN PERSONAL**

**2.1. Ámbito personal**

**Experiencia en Negocio o Emprendimiento en el Perú:**

**Ingrese los años de experiencia**

1

---

**Logros:**

---

**Ingrese la cantidad de logros alcanzados**

1

---

**Metas:**

---

**Ingrese la cantidad de metas cumplidas**

1

---

3

---

### III. EXPLORACIÓN DE VULNERABILIDAD

**3.1. ¿Ud. Es madre o padre soltero con carga familiar en el Perú?**

Sí

No

1

---

**3.2. ¿Cuántos hijos(as) menores de 18 años tiene Ud. A su cargo?**

No Tengo Hijos Menores de 18 años

1

2

3

Más de 3

2

---

**3.3. ¿Ud. tiene familiares directos a su cargo con algún tipo de discapacidad o habilidad diferenciada?**

Sí

No

1

---

## IV. EXPLORACIÓN DE ANTECEDENTES PERSONALES

**4.1. ¿Ud. Presenta alguno de estos antecedentes?**

Penales

Judiciales

Policiales

Ninguno

1

---

**4.2. ¿Ud. padece de alguna enfermedad preexistente?**

Sí

No

1

---

Si marco sí, especifique que tipo de enfermedad es:

---

**4.3. ¿Ud. tiene conocimientos básicos de uso y manejo de plataformas digitales para el aprendizaje virtual?**

Sí

No

1

---

Si marco sí, indicar cuál:

---

## V. EXPLORACIÓN APOYO FAMILIAR

**5.1. ¿Ud. cuenta con apoyo familiar para implementar su emprendimiento o fortalecer su negocio?**

Sí

No

1

---

5.2. ¿Su núcleo familiar tiene experiencia en el emprendimiento que Ud. desea implementar o fortalecer?

 Sí No

1

---

## VI. EXPLORACIÓN DEL NEGOCIO

6.1. ¿Tiene usted un negocio o emprendimiento?

 Sí No

0

---

6.2. ¿Qué tipo de negocio o emprendimiento?

---

Describir

---

6.3. ¿Tu negocio o emprendimiento presenta características innovadoras para implementarse en el contexto COVID-19?

 Redes sociales: Facebook, Instagram, WhatsApp Delivery Pasarela de pagos Página Web Ninguna Otros (describir)

---

Describir

---

2.5

---



**6.4. ¿En qué nivel tu negocio o emprendimiento satisface las necesidades o demandas del mercado en el contexto COVID-19?**

- Alto
- Medio
- Bajo
- Ninguna

0

**6.5. ¿A qué nivel conoces qué tipo de recursos necesitas para implementar tu negocio o emprendimiento?**

- Alto
- Medio
- Bajo
- Ninguna

0

**6.6. ¿A qué nivel conoces cuánto es el capital de trabajo que necesitas para implementar tu negocio o emprendimiento?**

- Alto
- Medio
- Bajo
- Ninguna

0

**6.7. ¿Cuentas con un aporte económico o bienes valorizados para tu negocio o emprendimiento?**

- Si
- No

0

**VII. MOTIVACIÓN PARA EL PROGRAMA VIVES EMPRENDE****7.1. ¿Cuál es su expectativa al participar del programa Vives Emprende?**

**7.1.a. Indique su nivel de motivación con la participación del programa Vives Emprende**

- Automotivación
- Motivación media
- Motivación baja

2

---

**VIII. RECOMENDACIONES DEL EVALUADOR PARA LA SELECCIÓN**

.

---

**IX. PUNTAJE INDIVIDUAL DE LA EVUALACIÓN**

ACTITUDINAL: 66

---

EXPLORACIÓN PERSONAL: 3

---

EXPLORACIÓN DE VULNERABILIDAD: 4

---

EXPLORACIÓN DE ANTECEDENTES PERSONALES: 3

---

EXPLORACIÓN DE APOYO FAMILIAR: 2

---

EXPLORACIÓN DE LA IDEA DE NEGOCIO O NEGOCIO: 2.5

---

MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA: 2

---

NOTA FINAL:

---