

## Guía del formulario para el registro en el Programa Fuerza Mujeres 2021- Modalidad A

Este documento tiene la única finalidad de prepararte para que cuentes con todos los datos necesarios que se te solicitarán en el formulario de registro. La única manera de registrarse al Programa es mediante la plataforma <https://rumboalaigualdad.jalisco.gob.mx/>. Todos los campos marcados con \* se deberán llenar obligatoriamente en la plataforma.

### Sección I: Datos personales

- \* Nombre (s)
- \* Primer apellido
- Segundo apellido
- \* CURP
- \* Fecha de nacimiento
- \* Edad
- \* Estado de Nacimiento (La plataforma brinda opciones de respuesta.)
- \* Teléfono fijo o celular
- \* Correo electrónico

### Sección II: Esquema de apoyo

- \* ¿Cuál es tu situación y el esquema de apoyo con el que deseas participar? (La plataforma brinda opciones de respuesta.)

### Sección III: Domicilio de residencia

- \* Nombre de la vialidad y número
- \* Tipo de vialidad (La plataforma brinda opciones de respuesta.)
- \* Colonia
- \* Código postal
- \* Municipio (La plataforma brinda opciones de respuesta.)
- \* Localidad
- \* Nombre de la entre vialidad 1
- \* Tipo de vialidad (La plataforma brinda opciones de respuesta.)
- \* Nombre de la entre vialidad 2
- \* Tipo de vialidad (La plataforma brinda opciones de respuesta.)
- \* Nombre de la vialidad posterior
- \* Tipo de vialidad (La plataforma brinda opciones de respuesta.)

### Sección IV: Domicilio donde desarrollas tu actividad económica

- \* Nombre de la vialidad y número
- \* Colonia

- \* Código postal
- \* Municipio (La plataforma brinda opciones de respuesta.)
- \* Localidad

#### Sección V: Encuesta de perfil socioeconómico.

(La plataforma brinda opciones de respuesta para todas las preguntas de esta sección, con excepción de las preguntas 8, 22 y 24.)

1. \*¿Solicitaste participar en el Programa Fuerza Mujeres en el 2020?
2. \*¿Fuiste beneficiaria del apoyo del Programa Fuerza Mujeres en el 2019 o 2020?
3. \*¿Fuiste beneficiaria del apoyo del Programa Emprendedoras de Alto Impacto en el 2019?
4. \*¿Fuiste beneficiaria del apoyo del Programa Empresarias de Alto Impacto en el 2020?
5. \*¿Eres cuidadora de una hija o hijo beneficiaria del Programa Apoyo Económico para las Hijas e Hijos de Mujeres Víctimas de Femicidio, a cargo de la SISEMH?
6. \*¿Cuál es tu estado civil?
7. \*¿Tienes hijas o hijos?
8. ¿Cuántos hijas e hijos tienes?
9. ¿Tienes hijas o hijos menores de edad?
10. \*¿Cuál es tu principal ocupación?
11. \*¿Cuál es tu nivel de ingresos a la semana?
12. \*¿Cuánto de tus ingresos semanales usas para gastos del hogar?
13. \*¿Cuánto de tus ingresos semanales usas para tus gastos personales?
14. \*¿De quién depende el ingreso económico en tu hogar?
15. \*¿Has sido víctima de algún tipo de violencia?
16. ¿De qué modalidad de violencia has sido víctima?
17. ¿De qué tipo de violencia has sido víctima?
18. \*¿Sabes leer y escribir?
19. \*¿Cuál es tu nivel de estudios?
20. \*¿Cuentas con alguna de las siguientes condiciones?
21. \*¿Cuál es el giro de tu actividad económica con la que participarás?
22. \*¿Cuál servicio o producto ofreces?
23. \*¿En qué quieres invertir el apoyo económico?
24. \*¿Específicamente en qué materias primas, herramientas, mobiliario, capacitaciones, servicios, etc. quieres invertir el apoyo económico?
25. \*¿Cuentas con acceso a internet?
26. \*¿Cuentas con acceso a dispositivos electrónicos?
27. \*¿Qué tan frecuentemente utilizas el internet?
28. \*Cuando utilizas el internet, ¿para qué lo haces?
29. \*De las siguientes actividades, ¿Cuáles sabes realizar?

**Sección VI: Proporciona las referencias de 2 de tus proveedoras (Persona o empresa)**

- \* Nombre
- \* Teléfono
- \* ¿Qué servicios o productos te provee?
- \* Nombre
- \* Teléfono
- \* ¿Qué servicios o productos te provee?

**Sección VII: Proporciona las referencias de 2 de tus clientas (Persona o empresa)**

- \* Nombre
- \* Teléfono
- \* Tipo de clienta (La plataforma brinda opciones de respuesta.)
- \* Nombre
- \* Teléfono
- \* Tipo de clienta (La plataforma brinda opciones de respuesta.)

**Sección VIII: Solo si seleccionaste como tu principal ocupación "Empleada como trabajadora del hogar"**

Nombre de una de tus empleadoras o empleadores de más confianza  
Teléfono de contacto de tu empleadora o empleador de más confianza

**Sección IX: Carga de documentos y archivos**

- \* Identificación oficial con fotografía vigente (por ambos lados)
- \* Comprobante de domicilio de vivienda, no mayor de 3 meses o Constancia de residencia emitida por la autoridad municipal
- \* Comprobante de domicilio del lugar donde desarrollas tu actividad económica, no mayor de tres meses o Constancia de domicilio emitida por la autoridad municipal
- \* Formato FM1 (Disponible para descarga en [http://gobjal.mx/FormatosEntrega\\_A](http://gobjal.mx/FormatosEntrega_A))
- \* Formato FM2 (Disponible para descarga en [http://gobjal.mx/FormatosEntrega\\_A](http://gobjal.mx/FormatosEntrega_A))
- \* Vídeo testimonial donde se muestre la actividad económica que trabajas (Duración máxima de 1 minuto, donde muestres el proceso de producción o atención de tu actividad económica, y en el que digas en qué te gustaría invertir el apoyo económico)

**Sección X: Aviso de privacidad**

- \* He leído y acepto el aviso de privacidad relacionado con el tratamiento de mis datos personales. (La plataforma brinda opciones de respuesta.)