

Formato Entrevista a NNA Extranjeros

Puedes comenzar con la pregunta número 14.

Estos datos se pueden corroborar con otra fuente.

El siguiente formato tiene como objeto entrevistar a las personas que se reciben del extranjero para descartar cualquier tipo de vulnerabilidad de derechos y sobre todo escuchar sus peticiones y realizar las gestiones necesarias para que se suplan sus necesidades. Es importante contar con un intérprete en caso de que no entienden el idioma del español.

I. Datos Generales

1. Nombre Completo: _____
2. Edad _____ años / Fecha de Nacimiento _____
3. Nivel de Escolaridad: _____ Idiomas: _____
4. Grupo étnico: _____
5. Nombre de la madre y su ubicación actual:

6. Nombre del padre y su ubicación actual:

7. Nombre del Responsable, ubicación actual y parentesco:

8. Número de Pasaporte: _____
9. Domicilio y lugar de origen: _____
10. Lugar de Residencia: _____
11. Estado Civil: _____
12. Tiene algún familiar en Honduras: _____
13. Conoce alguna persona en Honduras: _____

II. Salud

14. ¿Tiene usted alguna situación de salud urgente o de otro tipo que necesite ser atendida en este momento?*

Conversar sobre un tema que al NNA le gusta "rompe el hielo".

15. ¿Tiene algún problema médico Crónico?. (explique):

16. ¿Ingiera algún medicamento, con qué frecuencia? (explique):

III. Antecedentes Familiares

17. Nombre completo de Hermanos/as:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

Progenie: _____

18. Nombre y parentesco de las personas con quien vive en su país de origen:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

19. Hijos: _____

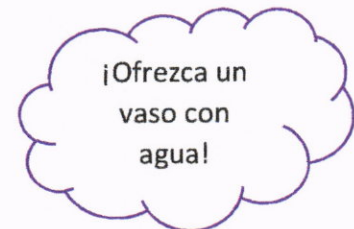
20. ¿Ocupación en su lugar de origen?

21. Teléfonos de Contacto:

- a. _____
- b. _____

IV. Datos Migratorios

22. Destino (especifique el lugar):



23. Donde y cuando inicio la ruta migratoria:

24. ¿Cómo salió de su lugar de origen?

- a) Por sus propios medios
- b) Con ayuda de alguien (TP)
- c) Le pagó a alguien (TP)
- d) En forma involuntaria (secuestro, coacción, vendido por alguien, TP)
- e) No sabe o no recuerda (TP)
- f) Otro _____

25. Motivo de Migración (marque con una (x) la opción u opciones pertinentes)¹

Indicadores	Motivos	Marque con X
	Estudio	
	Búsqueda de trabajo y mejor vida	
TP	Promesa u oferta laboral por un tercero	
	Visita a familia o amigos	
	Reunificación Familiar	
	Matrimonio	
TP	Engaño	
	Promesa de tercera persona ligada a país de destino	
SR	Persecución	
	Su vida, libertad o integridad corre peligro	
	Violencia generalizada (<i>maras, pandillas, amenazas a muerte</i>)	
	Violencia doméstica	
	Violencia intrafamiliar	
	Conflicto armado	
	Alteración del orden publico	
	Desastre natural o situación climática	
SR	Discriminación	
	Salud	
	Otros	

26. Mencione los lugares o países por los que ha transitado desde su salida:

¹ TP: posible trata de personas, SR: solicitante de refugio explicarle sobre ACNUR

País	Días	Medio de Transporte
1.		
2.		
3.		
4.		

27. ¿Cómo le han tratado? (sufrió amenazas, malos tratos, golpes, extorsión, violencia psicológica, sexual o física, por parte de la persona que lo contactó, ayudó, transportó o albergó).

28. Corre peligro en su lugar de origen:

29. ¿Había viajado anteriormente? ¿Con quién? (se formula la pregunta para saber si tiene conocimiento sobre las maneras en que puede viajar, y reflexione sobre con quien ha viajado para descartar coyotaje y de la misma manera la reincidencia del NNA).

30. ¿Tenía documentos al iniciar su viaje? (indique si alguna persona o autoridad se la quitó o retuvo).


V. Datos Culturales y educativos

31. Religión:

32. ¿Qué le gusta comer? (Alimento específico que no deba consumir o que prefiere consumir):

33. Cuénteme un poco sobre su escuela, actividades lúdicas, comunidad, amigos (centro de vida):

VI. Fase de Exploración de Vulnerabilidad



34. ¿Cómo es su relación con sus padres? ¿Se sentía seguro(a)? ¿Tuvo algún problema con alguna de las personas con quienes vivías?:

35. ¿Le gustaría regresar a su país de origen o tiene algún tipo de temor? ¿En su casa? ¿En su colonia o en su barrio, comunidad?

36. ¿Ha visto o escuchado algo que le haga sentir preocupado o con temor?

VII. Observaciones (*¿presenta heridas o lesiones visibles? ¿Presenta moretones? ¿Presenta dificultades para caminar? ¿Se observa cansada/o? ¿Está visiblemente somnolienta? ¿Su ropa es inadecuada para el clima que se presenta?*)

VIII. Conclusiones (*que es lo que necesita el/la los/las NNA*)

