



DEMANDA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA F2

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial.

MÓDULO A. IDENTIFICACIÓN

A.1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD ENCUESTADA

Nombre de la entidad:

Tipo de entidad: Pública Privada Mixta

NIT:

Dirección:

Teléfono de la entidad:

Página web de la entidad:

Nombre del director de la entidad:

Correo electrónico: Teléfono:

A.2. IDENTIFICACIÓN DEL ÁREA DEMANDANTE DE LA INFORMACIÓN

Nombre del área (dependencia) de la entidad:

Nombre del jefe o coordinador del área:

Cargo: Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre del responsable o encargado de proporcionar la información:

Cargo: Teléfono:

Correo electrónico:

MÓDULO B. DETERMINACIÓN DE USOS Y NECESIDADES DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

En este módulo se indaga por la información estadística que usa la entidad, diferente de la registrada en los módulos anteriores.

B.1. USOS DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

1. Para el cumplimiento de sus funciones y actividades misionales, hace uso de datos o información estadística producida por otras entidades?

Sí → si la respuesta es afirmativa, continúe.
No → siga a la pregunta 23

2. Diligencie en forma vertical la información solicitada para cada una de las operaciones estadísticas o investigaciones.

Nombre de la información estadística	censo de árboles	algo	C.	D.	otra mas	y mas
3. ¿Para qué usa la información estadística?	a. Análisis de contexto <input type="checkbox"/> b. Producción de estadísticas <input type="checkbox"/> c. Diseño, formulación o seguimiento de políticas <input type="checkbox"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/>	a. Análisis de contexto <input type="checkbox"/> b. Producción de estadísticas <input type="checkbox"/> c. Diseño, formulación o seguimiento de políticas <input type="checkbox"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/>	a. Análisis de contexto <input type="checkbox"/> b. Producción de estadísticas <input type="checkbox"/> c. Diseño, formulación o seguimiento de políticas <input type="checkbox"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/>	a. Análisis de contexto <input type="checkbox"/> b. Producción de estadísticas <input type="checkbox"/> c. Diseño, formulación o seguimiento de políticas <input type="checkbox"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/>	a. Análisis de contexto <input type="checkbox"/> b. Producción de estadísticas <input type="checkbox"/> c. Diseño, formulación o seguimiento de políticas <input type="checkbox"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/>	a. Análisis de contexto <input type="checkbox"/> b. Producción de estadísticas <input type="checkbox"/> c. Diseño, formulación o seguimiento de políticas <input type="checkbox"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/>

B.1. USOS DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (continuación)

	censo de árboles	algo	C.	D.	otra mas	y mas
4. De qué entidad proviene la información?	<input type="text"/>					
5. ¿Conoce el nombre de la operación estadística de la que provienen la información?	a) Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál? <input type="text"/> b) No <input type="checkbox"/> 2	a) Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál? <input type="text"/> b) No <input type="checkbox"/> 2	a) Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál? <input type="text"/> b) No <input type="checkbox"/> 2	a) Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál? <input type="text"/> b) No <input type="checkbox"/> 2	a) Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál? <input type="text"/> b) No <input type="checkbox"/> 2	a) Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál? <input type="text"/> b) No <input type="checkbox"/> 2
6. Del siguiente listado, ¿Qué tipo de información utiliza?	a) Base de datos <input type="checkbox"/> b) Series históricas <input type="checkbox"/> c) Tablas, cuadros con resultados <input type="checkbox"/> d) Informes y boletines <input type="checkbox"/> e) Archivo plano <input type="checkbox"/> f) Hoja de cálculo <input type="checkbox"/> g) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Base de datos <input type="checkbox"/> b) Series históricas <input type="checkbox"/> c) Tablas, cuadros con resultados <input type="checkbox"/> d) Informes y boletines <input type="checkbox"/> e) Archivo plano <input type="checkbox"/> f) Hoja de cálculo <input type="checkbox"/> g) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Base de datos <input type="checkbox"/> b) Series históricas <input type="checkbox"/> c) Tablas, cuadros con resultados <input type="checkbox"/> d) Informes y boletines <input type="checkbox"/> e) Archivo plano <input type="checkbox"/> f) Hoja de cálculo <input type="checkbox"/> g) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Base de datos <input type="checkbox"/> b) Series históricas <input type="checkbox"/> c) Tablas, cuadros con resultados <input type="checkbox"/> d) Informes y boletines <input type="checkbox"/> e) Archivo plano <input type="checkbox"/> f) Hoja de cálculo <input type="checkbox"/> g) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Base de datos <input type="checkbox"/> b) Series históricas <input type="checkbox"/> c) Tablas, cuadros con resultados <input type="checkbox"/> d) Informes y boletines <input type="checkbox"/> e) Archivo plano <input type="checkbox"/> f) Hoja de cálculo <input type="checkbox"/> g) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Base de datos <input type="checkbox"/> b) Series históricas <input type="checkbox"/> c) Tablas, cuadros con resultados <input type="checkbox"/> d) Informes y boletines <input type="checkbox"/> e) Archivo plano <input type="checkbox"/> f) Hoja de cálculo <input type="checkbox"/> g) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>
7. ¿Cómo obtiene la información?	a) Gratuita <input type="checkbox"/> b) Comprándola <input type="checkbox"/> c) Por convenio <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿Cuál? <input type="text"/>	a) Gratuita <input type="checkbox"/> b) Comprándola <input type="checkbox"/> c) Por convenio <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿Cuál? <input type="text"/>	a) Gratuita <input type="checkbox"/> b) Comprándola <input type="checkbox"/> c) Por convenio <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿Cuál? <input type="text"/>	a) Gratuita <input type="checkbox"/> b) Comprándola <input type="checkbox"/> c) Por convenio <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿Cuál? <input type="text"/>	a) Gratuita <input type="checkbox"/> b) Comprándola <input type="checkbox"/> c) Por convenio <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿Cuál? <input type="text"/>	a) Gratuita <input type="checkbox"/> b) Comprándola <input type="checkbox"/> c) Por convenio <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿Cuál? <input type="text"/>
8. ¿Por qué medio obtiene la información?	a) Página web <input type="checkbox"/> b) Medio físico <input type="checkbox"/> c) Medio magnético <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Página web <input type="checkbox"/> b) Medio físico <input type="checkbox"/> c) Medio magnético <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Página web <input type="checkbox"/> b) Medio físico <input type="checkbox"/> c) Medio magnético <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Página web <input type="checkbox"/> b) Medio físico <input type="checkbox"/> c) Medio magnético <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Página web <input type="checkbox"/> b) Medio físico <input type="checkbox"/> c) Medio magnético <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a) Página web <input type="checkbox"/> b) Medio físico <input type="checkbox"/> c) Medio magnético <input type="checkbox"/> d) Otro, ¿cuál? <input type="text"/>
9. Ha requerido o requiere de microdatos?	a) Sí, los ha obtenido sin dificultad <input type="checkbox"/> b) Sí, los ha obtenido con alguna(s) dificultad(es) <input type="checkbox"/> Cuáles dificultades? <input type="text"/> c) No <input type="checkbox"/>	a) Sí, los ha obtenido sin dificultad <input type="checkbox"/> b) Sí, los ha obtenido con alguna(s) dificultad(es) <input type="checkbox"/> Cuáles dificultades? <input type="text"/> c) No <input type="checkbox"/>	a) Sí, los ha obtenido sin dificultad <input type="checkbox"/> b) Sí, los ha obtenido con alguna(s) dificultad(es) <input type="checkbox"/> Cuáles dificultades? <input type="text"/> c) No <input type="checkbox"/>	a) Sí, los ha obtenido sin dificultad <input type="checkbox"/> b) Sí, los ha obtenido con alguna(s) dificultad(es) <input type="checkbox"/> Cuáles dificultades? <input type="text"/> c) No <input type="checkbox"/>	a) Sí, los ha obtenido sin dificultad <input type="checkbox"/> b) Sí, los ha obtenido con alguna(s) dificultad(es) <input type="checkbox"/> Cuáles dificultades? <input type="text"/> c) No <input type="checkbox"/>	a) Sí, los ha obtenido sin dificultad <input type="checkbox"/> b) Sí, los ha obtenido con alguna(s) dificultad(es) <input type="checkbox"/> Cuáles dificultades? <input type="text"/> c) No <input type="checkbox"/>

