**Cuestionario para participantes en proyectos cofinanciados por el Fondo de Asilo, Migración e Integración (FAMI) 2021-2027**

**Objetivo específico 2: Integración y migración legal**

*A rellenar por la entidad responsable del proyecto:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nº de expediente[[1]](#footnote-1)* |  |
| *Nombre del proyecto* |  |
| *Nombre de la entidad[[2]](#footnote-2)* |  |
| *Fecha[[3]](#footnote-3)* |  |
| *Provincia[[4]](#footnote-4)* |  |

*A rellenar por el participante en el proyecto:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre(s) y apellido(s) |  | |
| NIE |  | |
| Fecha de nacimiento |  | |
| Género | □ Masculino  □ Femenino  □ No binario[[5]](#footnote-5) | |
| *Firma y nombre del participante:* | | *Fecha y lugar:* |

|  |  |
| --- | --- |
| **O.2.3 ¿Ha recibido usted apoyo?**  □ Sí □ No  *Si la respuesta es “Sí”, indique si el apoyo ha sido de alguno de los siguientes tipos:*  □ Curso de idiomas  □ Curso de orientación cívica  □ Orientación profesional personalizada  **R.2.9:** **Marque los ámbitos en los que considera que la actividad ha sido útil para su integración (respuesta múltiple):**  □ Integración en el mercado laboral  □ Adquisición de la lengua del país de acogida  □ Relaciones con la población/comunidad local. Participación activa en la sociedad  □ Vivienda  □ Salud | |
| *Firma y nombre del participante:* | *Fecha y lugar:* |

1. Se refiere al número de expediente FAMI del proyecto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nombre de la entidad beneficiaria del proyecto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Fecha en la que se ha recogido el cuestionario rellenado previamente por el participante. [↑](#footnote-ref-3)
4. Por provincia se entiende la provincia donde se ha desarrollado la actividad a la que haga referencia una pregunta. No se refiere a la provincia de residencia y/o empadronamiento del participante. [↑](#footnote-ref-4)
5. No binario” se refiere a aquellos participantes que no entren en las categorías masculino/femenino o que no deseen ser asociados a ninguna de ellas. [↑](#footnote-ref-5)