

**HOJA DE VIDA DEL INDICADOR**

**Objetivo del formulario:** caracterizar los indicadores producidos por la entidad o dependencia, para satisfacer las demandas de información de los niveles nacional y subnacional.  
Los datos registrados en este formulario servirán de insumo para la Línea Base de Indicadores que se construye en el marco del Plan Estadístico.

**MÓDULO A. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO**

1. Nombre de la entidad: Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaci  
 2. Director de la entidad: \_\_\_\_\_  
 3. Dirección de la entidad: Edificio Murillo Toro - Cra. 8 # entre Calles 12 y 13  
 4. Nombre de quién suministra la información: \_\_\_\_\_  
 5. Cargo: \_\_\_\_\_  
 6. Teléfono: +57 601 344 34 60  
 7. Correo electrónico: minticresponde@mintic.gov.co  
 8. Nombre de la dependencia: \_\_\_\_\_  
 9. Proceso: \_\_\_\_\_  
 10. Responsable del reporte: \_\_\_\_\_

**MÓDULO B. CARACTERIZACIÓN DE INDICADORES DISPONIBLES**

Temática del indicador: 10. Conectividad e Inclusión digital  
 Código del indicador: 1013

1. **Nombre del indicador:** Razón principal por la que el hogar no tiene conexión a Internet

2. **Objeto del indicador.** Medir la proporción de hogares que no tienen conexión a Internet según razón principal.

3. **Descripción del indicador.** El indicador presenta la proporción de hogares que no tienen conexión a Internet según razón principal, desagregado por total nacional, área (cabecera, centros poblados y rural disperso) y sexo

4. **Fórmula de cálculo del indicador.** (Cantidad de hogares que no tienen conexión Internet según razón principal) / ( Total de hogares que no tienen conexión Internet)

5. **Identifique las variables para el cálculo del indicador.**

| Variables  | Fuente de datos para la variable (operación estadística o registro administrativo) | Entidad responsable |
|--|--|---------------------|
| a. <u>Número de perosonas que no tienen conexión a Internet según razón principal.</u> | <u>Encuesta Nacional de Calidad de Vida ECV</u>                                    | <u>DANE</u>         |
| b. <u>Total de personas que no tienen conexión a Internet.</u>                         | <u>Encuesta Nacional de Calidad de Vida ECV</u>                                    | <u>DANE</u>         |
| c. _____   | _____  | _____               |
| d. _____   | _____  | _____               |

6. **Unidad de medida del Indicador.** Porcentaje

**7. Nivel de desagregación geográfica que produce el indicador.**

|    |                                    |                                     |                |
|----|------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| a. | Nacional                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                |
| b. | Regional                           | <input type="checkbox"/>            | *Cuáles: _____ |
| c. | Departamental                      | <input checked="" type="checkbox"/> | *Cuáles: _____ |
| d. | Área metropolitana                 | <input type="checkbox"/>            | *Cuáles: _____ |
| e. | Municipal                          | <input type="checkbox"/>            | *Cuáles: _____ |
| f. | Localidad /Comuna                  | <input type="checkbox"/>            | *Cuáles: _____ |
| g. | Cabecera, centros poblados y rural | <input checked="" type="checkbox"/> | *Cuáles: _____ |

**8. Desagregación temática del indicador.**

- a. Razón principal por la que el hogar no tiene Internet.
- b.
- c.

**9. Período en el cual se cuenta con información del indicador.**

| Desde |      | Hasta |     |
|-------|------|-------|-----|
|       | 2020 |       |     |
| Mes   | Año  | Mes   | Año |

**10. Frecuencia de medición.**

|    |               |                                     |              |
|----|---------------|-------------------------------------|--------------|
| a. | Diaria        | <input type="checkbox"/>            |              |
| b. | Semanal       | <input type="checkbox"/>            |              |
| c. | Mensual       | <input type="checkbox"/>            |              |
| d. | Bimestral     | <input type="checkbox"/>            |              |
| e. | Trimestral    | <input type="checkbox"/>            |              |
| f. | Semestral     | <input type="checkbox"/>            |              |
| g. | Anual         | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| h. | Otra          | <input type="checkbox"/>            | ¿Cuál? _____ |
| i. | No se difunde | <input type="checkbox"/>            |              |

**11. Medio de visualización en los que se encuentra disponible los resultados del indicador.**

|    |                                |                                     |              |
|----|--------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| a. | Formato Excel                  | <input type="checkbox"/>            |              |
| b. | Formato PDF                    | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| c. | Imágenes o tablas estáticas    | <input type="checkbox"/>            |              |
| d. | Imágenes o tablas interactivas | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| e. | Mapas interactivos             | <input type="checkbox"/>            |              |
| f. | Otro medio                     | <input type="checkbox"/>            | ¿Cuál? _____ |

**12. Medio de Difusión del indicador.**

|    |                    |                                     |              |
|----|--------------------|-------------------------------------|--------------|
| a. | Página web         | <input checked="" type="checkbox"/> |              |
| b. | Medio físico       | <input type="checkbox"/>            |              |
| c. | Correo electrónico | <input type="checkbox"/>            |              |
| d. | Otro               | <input type="checkbox"/>            | ¿Cuál? _____ |

**MÓDULO C. OBSERVACIONES**

En este espacio relacione las aclaraciones que considere pertinentes sobre la información recolectada.