

PT  PEA  D  PET  O  I

Formulario número  de



### GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES

(Mercado laboral, Otras actividades, Ingresos, Micronegocios, Fecundidad, Migración y Tipo de identificación)  
Etapas 1901-1902-1903 enero-marzo 2019

**CONFIDENCIALIDAD:** 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.

#### A.I. IDENTIFICACIÓN

1. Tipo de encuesta* <input type="checkbox"/>	7. Sección <input type="text"/>	14. Hogar número <input type="text"/>
2. Región: <input type="text"/>	8. Manzana <input type="text"/>	15. Total de personas en el hogar <input type="text"/>
3. Departamento: <input type="text"/>	9. Segmento <input type="text"/>	16. Barrio, centro poblado o vereda: <input type="text"/>
4. Municipio: <input type="text"/>	10. Estrato de diseño <input type="checkbox"/>	17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca: <input type="text"/>
5. Clase <input type="checkbox"/>	11. Edificación <input type="text"/>	18. Teléfono: <input type="text"/>
6. Sector <input type="text"/>	12. Vivienda número <input type="text"/>	19. Resultado de la encuesta** <input type="checkbox"/>
	13. Total de hogares en la vivienda <input type="text"/>	

#### A.II. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

##### 1. ENCUESTA

Encuestador  Nombre:  Semana de recolección

##### Resultado de la encuesta

Visita número	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día de la semana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora de inicio (hora-minutos)	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Hora de terminación (hora-minutos)	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Resultado**				

##### 2. SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA

Supervisor

Nombre:

Observaciones:

#### B. DATOS DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL PRIMER HOGAR DE LA VIVIENDA)

##### 1. Tipo de vivienda

- a. Casa
- b. Apartamento
- c. Cuarto(s) en inquilinato
- d. Cuarto(s) en otro tipo de estructura
- e. Vivienda indígena
- f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.)

Observaciones:

##### 2. ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda?

- a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra
- b. Madera pulida
- c. Adobe o tapia pisada
- d. Bahareque
- e. Madera burda, tabla, tablón
- f. Guadua
- g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal
- h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico
- i. Sin paredes

**B. DATOS DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL PRIMER HOGAR DE LA VIVIENDA) (CONCLUSIÓN)****3. ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda?**

- a. Tierra, arena
- b. Cemento, gravilla
- c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal
- d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos
- e. Mármol
- f. Madera pulida
- g. Alfombra o tapete de pared a pared

**4. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?**

- a. Energía eléctrica Sí   No   Estrato para tarifa
- b. Gas natural conectado a red pública Sí   No
- c. Alcantarillado Sí   No
- d. Recolección de basuras Sí   No   Veces por semana
- e. Acueducto Sí   No   Pase a cap. C.

**5. ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día durante los siete días de la semana?**Sí   No  **C. DATOS DEL HOGAR (PARA TODOS LOS HOGARES DE LA VIVIENDA) (PARA EL [LA] JEFE(A) DEL HOGAR O SU CÓNYUGE)****1. Incluyendo sala-comedor, ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?**

Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio   Si no sabe, registre 98; si no informa, registre 99.

**2. ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?** **3. El servicio sanitario que utiliza el hogar es:**

- a. Inodoro conectado a alcantarillado
- b. Inodoro conectado a pozo séptico
- c. Inodoro sin conexión
- d. Letrina
- e. Bajamar
- f. No tiene servicio sanitario   Pase a 5

**4. El servicio sanitario del hogar es:**

- a. De uso exclusivo de las personas del hogar
- b. Compartido con personas de otros hogares

**5. ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?**

- a. Por recolección pública o privada
- b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna
- c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío
- d. La queman o entierran
- e. La eliminan de otra forma

**6. ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?**

- a. De acueducto por tubería
- b. De otra fuente por tubería
- c. De pozo con bomba
- d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno
- e. Aguas lluvias
- f. Río, quebrada, nacimiento o manantial
- g. De pila pública
- h. Carrotanque
- i. Aguatero
- j. Agua embotellada o en bolsa

**7. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar:**

- a. En un cuarto usado solo para cocinar?
- b. En un cuarto usado también para dormir?
- c. En una sala comedor con lavaplatos?
- d. En una sala comedor sin lavaplatos?
- e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre?
- f. En ninguna parte, no preparan alimentos?   Pase a 9

**8. ¿Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?**

- a. Electricidad
- b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol
- c. Gas natural conectado a red pública
- d. Gas propano en cilindro o pipeta
- e. Leña, madera o carbón de leña
- f. Carbón mineral
- g. Materiales de desecho

**9. La vivienda ocupada por este hogar es:**

- a. Propia, totalmente pagada   Pase a 10
- b. Propia, la están pagando   Pase a 9A
- c. En arriendo o subarriendo   Pase a 12
- d. En usufructo   Pase a 11
- e. Posesión sin título (ocupante de hecho) o propiedad colectiva   Pase a 11
- f. Otra,   Pase a 11  
¿cuál? \_\_\_\_\_

**9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?**

Valor \$ \_\_\_\_\_

**10. Si usted quisiera vender esta vivienda, ¿cuál sería el precio mínimo en que la vendería?**

Valor \$ \_\_\_\_\_

**11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?**

Valor \$ \_\_\_\_\_ Pase a 13

## C. DATOS DEL HOGAR (PARA TODOS LOS HOGARES DE LA VIVIENDA) (PARA EL [LA] JEFE(A) DEL HOGAR O SU CÓNYUGE) (CONCLUSIÓN)

### 12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$ \_\_\_\_\_

### 13. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar?

- |   |    |                          |    |                          |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|
| a. Servicio de teléfono fijo  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| b. Servicio de televisión por suscripción cable o antena parabólica | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| c. Servicio de internet   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| d. Máquina lavadora de ropa   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| e. Nevera o refrigerador  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| f. Licuadora  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| g. Estufa eléctrica o de gas  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| h. Horno eléctrico o de gas   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| i. Horno microondas   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| j. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica          | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| k. Televisor a color  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| l. DVD  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| m. Equipo de sonido   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| n. Computador para uso del hogar                                    | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| o. Aspiradora/brilladora  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| p. Aire acondicionado   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| q. Ventilador o abanico   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| r. Bicicleta  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| s. Motocicleta  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| t. Carro particular   | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| u. Casa, apartamento o finca de recreo                              | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

### 14. ¿En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?

Sí   ¿Cuántas personas?    
 No

### SERVICIOS FINANCIEROS (para todos los hogares de la vivienda)

PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS

### 15. ¿Cuáles de los siguientes productos financieros utiliza usted o algún miembro del hogar actualmente?

Lea las alternativas

- |                                     |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Cuenta corriente                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Cuenta de ahorros                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. CDT                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Préstamo para compra de vivienda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Préstamo para compra de vehículo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Préstamo de libre inversión      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Tarjeta de crédito               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Otro, ¿cuál? _____               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Ninguno                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. No sabe                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Observaciones:

---



---



---



---

## D. REGISTRO DE PERSONAS

### 1. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?

Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.

Núm. de orden

<input type="checkbox"/>	_____	Nombres y apellidos
<input type="checkbox"/>	_____	Nombres y apellidos
<input type="checkbox"/>	_____	Nombres y apellidos
<input type="checkbox"/>	_____	Nombres y apellidos
<input type="checkbox"/>	_____	Nombres y apellidos
<input type="checkbox"/>	_____	Nombres y apellidos

Tenga en cuenta: Si hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor inclúyalas.

### 2. ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONÓ, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?

Sí   (Pregunte quiénes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)  
 No

### 3. Total de personas en el hogar:

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar.

### 4. ¿Alguna persona que consideren jefe(a) del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?

Sí   →

Cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hijo e hija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padre o madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro pariente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro no pariente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(Para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
<b>NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS</b>		<b>01</b>	<b>02</b>
<b>Nombre(s) y apellido(s) de la persona:</b>		_____	_____
<b>Número de orden de la persona que proporciona la información:</b>	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Marque «X» en las casillas de arriba, así: **EDUCACIÓN**, para personas de 3 años y más; **FUERZA DE TRABAJO**, para personas de 10 años y más.

<b>SEXO:</b>	2	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/>	Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/>	Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?</b> <small>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.</small>	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO</small>					
<b>¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?</b> <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	4	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar?</b> <small>Tenga en cuenta: No acepte como jefe(a) de hogar a persona menor de 10 años.</small>	5	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/>
		e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Trabajador <input type="text"/> <input type="text"/>
		i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>¿La madre de... reside en este hogar?</b>	5A	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Número de orden</small> <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>	Fallecida <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>¿El padre de... reside en este hogar?</b>	5B	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Número de orden</small> <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>	Fallecido <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ... es o se reconoce como:</b>	6	a. Indígena <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Pase a 7</small>	b. Gitano (Rrom) <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Pase a 8</small>	c. Raizal del archipiélago <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Pase a 8</small>	d. Palenquero <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Pase a 8</small>
		e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Pase a 8</small>	f. Ninguno de los anteriores <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Pase a 8</small>		
<b>¿A cuál pueblo o etnia indígena pertenece...?</b>	7	Etnia indígena _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Etnia indígena _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Marque «X» en las casillas de arriba, así: **EDUCACIÓN**, para personas de 3 años y más; **FUERZA DE TRABAJO**, para personas de 10 años y más.

Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4
Años	Años	Años	Años	
a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5A
No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Fallecida <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5B
No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Fallecido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7	6
b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	
c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	
d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	
e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	
f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	
Etnia indígena _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7

### E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (CONCLUSIÓN)

#### SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

<b>Actualmente:</b>	<b>8</b>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/>	b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/>
		c. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/>
		d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F	d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F
		e. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F	e. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F
		f. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F	f. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F
<b>¿El (la) cónyuge de... reside en este hogar?</b>	<b>9</b>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>
		No <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS**

<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<b>8</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<b>9</b>

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)

<p><b>¿... está afiliado(a), es cotizante o es beneficiario(a) de alguna entidad de seguridad social en salud?</b> (Empresa Promotora de Salud [EPS])</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     Pedir carné de afiliación a EPS                 </div>	<b>1</b>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 4 No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 4 No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7
<p><b>¿Anteriormente estuvo... afiliado(a), fue cotizante o beneficiario(a) de alguna entidad de seguridad social en salud?</b> (Empresa Promotora de Salud [EPS])</p>	<b>2</b>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7
<p><b>¿Cuántos meses hace que... no está afiliado(a) o no cotiza a la seguridad social en salud?</b></p>	<b>3</b>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 Meses	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 Meses
<p><b>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado(a):</b></p>	<b>4</b>	a. Contributivo (EPS)? <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> c. Subsidiado? (EPS-S) <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 d. No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7	a. Contributivo (EPS)? <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> c. Subsidiado? (EPS-S) <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 d. No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7
<p><b>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?</b></p>	<b>5</b>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> b. Le descuentan de la pensión <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> c. ... paga la totalidad de la afiliación <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 e. No paga, es beneficiario <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 f. No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> b. Le descuentan de la pensión <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> c. ... paga la totalidad de la afiliación <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 e. No paga, es beneficiario <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7 f. No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 7
<p><b>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     Si no sabe el valor que paga, registre 98.                      Si no informa el valor que paga, registre 99.                 </div>	<b>6</b>	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____
<p><b>¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con qué pagar estos servicios en la EPS?</b></p>	<b>7</b>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a cap. G No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a cap. G No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a cap. G	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a cap. G No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a cap. G No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a cap. G



Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4	1
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	2
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	
No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 Meses	3
a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	4
b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	
d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	
a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	5
b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7	d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7	d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7	d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7	
e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7	e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7	e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7	e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7	
f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7	
Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	6
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	7
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	
No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. G	

## G. EDUCACIÓN (PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS)

<b>¿Sabe leer y escribir?</b>	<b>1</b>	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
<b>¿Actualmente... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?</b>	<b>2</b>	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 4	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 4
<b>El establecimiento al que asiste... ¿es oficial?</b>	<b>3</b>	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
<b>¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por... y el último año o grado aprobado en este nivel?</b>	<b>4</b>	a. Ninguno <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H b. Preescolar <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H c. Básica primaria (1.º-5.º) <input style="width: 40px;" type="text" value="3"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input style="width: 40px;" type="text" value="4"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H e. Media (10.º-13.º) <input style="width: 40px;" type="text" value="5"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> f. Superior o universitaria <input style="width: 40px;" type="text" value="6"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> g. No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H b. Preescolar <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H c. Básica primaria (1.º-5.º) <input style="width: 40px;" type="text" value="3"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input style="width: 40px;" type="text" value="4"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="0"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H e. Media (10.º-13.º) <input style="width: 40px;" type="text" value="5"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> f. Superior o universitaria <input style="width: 40px;" type="text" value="6"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> g. No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 40px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H
<b>¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que usted ha recibido?</b>	<b>5</b>	a. Ninguno <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H b. Bachiller <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 6 c. Técnico o tecnológico <input style="width: 40px;" type="text" value="3"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H d. Universitario <input style="width: 40px;" type="text" value="4"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H e. Posgrado <input style="width: 40px;" type="text" value="5"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H f. No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H b. Bachiller <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 6 c. Técnico o tecnológico <input style="width: 40px;" type="text" value="3"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H d. Universitario <input style="width: 40px;" type="text" value="4"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H e. Posgrado <input style="width: 40px;" type="text" value="5"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H f. No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H
<b>¿Se graduó usted de una escuela normal superior?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">Solo para personas que aprobaron grado 13</div>	<b>6</b>	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H	Sí <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	1
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	2
No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	3
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	4
b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	
c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	
d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	
e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	
f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	
g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	5
b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	
c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	
d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	
e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	
f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	
Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	6
No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	

Observaciones: \_\_\_\_\_

## H. FUERZA DE TRABAJO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

Registre el número de orden de la persona que suministra la información	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>¿En qué actividad ocupó ... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____
Además de lo anterior, ¿... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>
Aunque... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿... trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</b> (pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8
<b>¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</b>	7	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 g. Otro medio, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 g. Otro medio, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14

				1
a. Trabajando 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Trabajando 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Trabajando 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Trabajando 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	2
b. Buscando trabajo 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Buscando trabajo 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Buscando trabajo 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Buscando trabajo 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. Estudiando 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Estudiando 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Estudiando 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Estudiando 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	
d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	
e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	
f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	3
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	4
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	5
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/>	6
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	
a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	7
b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	
c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	
d. Puso o consultó avisos clasificados 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	d. Puso o consultó avisos clasificados 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	d. Puso o consultó avisos clasificados 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	d. Puso o consultó avisos clasificados 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	
e. Se presentó a convocatorias 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	e. Se presentó a convocatorias 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	e. Se presentó a convocatorias 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	e. Se presentó a convocatorias 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	
f. Hizo preparativos para iniciar un negocio 6 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	f. Hizo preparativos para iniciar un negocio 6 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	f. Hizo preparativos para iniciar un negocio 6 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	f. Hizo preparativos para iniciar un negocio 6 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	
g. Otro medio, ¿cuál? 7 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	g. Otro medio, ¿cuál? 7 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	g. Otro medio, ¿cuál? 7 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	g. Otro medio, ¿cuál? 7 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	
h. No sabe, no informa 9 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	h. No sabe, no informa 9 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	h. No sabe, no informa 9 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	h. No sabe, no informa 9 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	

## H. FUERZA DE TRABAJO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)

<p>¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?</p>	8	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K, pregunta 1C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K, pregunta 1C</p>
<p>Aunque... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p style="text-align: center;">Espere respuesta</p>	9	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>
<p>Durante los últimos 12 meses, ¿... trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?</p>	10	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12</p>
<p>Después de su último empleo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	11	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p>
<p>Durante los últimos 12 meses, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	12	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K</p>
<p>¿Cuántos meses hace que... dejó de buscar trabajo por última vez?</p> <p style="text-align: center;">Solo acepte 01 a 12</p>	13	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Meses</p>
<p>Si le hubiera resultado algún trabajo a..., ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?</p>	14	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>

Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	8
No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1C	
a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> Pase a 14	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> Pase a 14	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> Pase a 14	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> Pase a 14	9
b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/>	b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/>	b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/>	b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/>	
c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/>	c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/>	c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/>	c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/>	
d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/>	d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/>	d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/>	d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/>	
e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/>	e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/>	e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/>	e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/>	
f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/>	f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/>	f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/>	f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/>	
g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/>	g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/>	g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/>	g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/>	
h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/>	h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/>	h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/>	h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/>	
i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> Pase a cap. K	i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> Pase a cap. K	i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> Pase a cap. K	i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> Pase a cap. K	
j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> Pase a cap. K	j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> Pase a cap. K	j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> Pase a cap. K	j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> Pase a cap. K	
k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> Pase a cap. K	k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> Pase a cap. K	k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> Pase a cap. K	k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> Pase a cap. K	
l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> Pase a cap. K	l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> Pase a cap. K	l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> Pase a cap. K	l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> Pase a cap. K	
m. Otro, <input type="text" value="13"/> Pase a cap. K ¿cuál? _____	m. Otro, <input type="text" value="13"/> Pase a cap. K ¿cuál? _____	m. Otro, <input type="text" value="13"/> Pase a cap. K ¿cuál? _____	m. Otro, <input type="text" value="13"/> Pase a cap. K ¿cuál? _____	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	10
No <input type="text" value="2"/> Pase a 12	No <input type="text" value="2"/> Pase a 12	No <input type="text" value="2"/> Pase a 12	No <input type="text" value="2"/> Pase a 12	
Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 13	11
No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	12
No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K	
<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	13
Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. J	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. J	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. J	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. J	14
No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1B	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1B	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1B	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. K, pregunta 1B	

# I. OCUPADOS

## EMPLEO PRINCIPAL (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

¿Qué hace... en este trabajo?	1	_____ _____ _____	_____ _____ _____
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja...?	2	_____ _____ _____	_____ _____ _____
¿En qué municipio y departamento realiza... principalmente este trabajo?	2A	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que... realiza su trabajo?	3	_____ _____ _____	_____ _____ _____
¿Para realizar este trabajo tiene... algún tipo de contrato? (verbal o escrito)	4	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 11
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a término indefinido o a término fijo? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">                     Si no sabe el número de meses del contrato, registre 98; si la duración del contrato es inferior a 15 días, registre 00; de 15 días a un mes, registre 01; si no informa el número de meses del contrato, registre 99.                 </div>	6	a. A término indefinido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. A término fijo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. A término indefinido <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. A término fijo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
La empresa o persona que contrató a..., ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 9	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 9

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



				1
				2
Departamento: Municipio:	Departamento: Municipio:	Departamento: Municipio:	Departamento: Municipio:	2A
				3
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11	4
a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	5
a. A término indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. A término fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ Número de meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. A término indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. A término fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ Número de meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. A término indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. A término fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ Número de meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. A término indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. A término fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ Número de meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	6
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 9	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 9	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 9	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 9	7

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<p><b>La empresa que contrató a... es:</b></p>	<p>7A</p>	<p>a. Una empresa de servicios temporales 1</p> <p>b. Una cooperativa de trabajo asociado 2</p> <p>c. Una empresa asociativa de trabajo 3</p> <p>d. Otra, 4</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Una empresa de servicios temporales 1</p> <p>b. Una cooperativa de trabajo asociado 2</p> <p>c. Una empresa asociativa de trabajo 3</p> <p>d. Otra, 4</p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Cuál es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?</b></p>	<p>8</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>¿Está... conforme con el tipo de contrato que tiene?</b> (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc.)</p>	<p>9</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>
<p><b>¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:</b></p>	<p>10</p>	<p>a. Vacaciones con sueldo? Sí 1 No 2</p> <p>b. Prima de navidad? Sí 1 No 2</p> <p>c. Cesantía? Sí 1 No 2</p>	<p>a. Vacaciones con sueldo? Sí 1 No 2</p> <p>b. Prima de navidad? Sí 1 No 2</p> <p>c. Cesantía? Sí 1 No 2</p>
<p><b>¿Cuánto tiempo lleva... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua?</b></p> <p style="text-align: center;">Si es menos de un mes, escriba 000</p>	<p>11</p>	<p>_____</p> <p>Meses</p>	<p>_____</p> <p>Meses</p>
<p><b>En este trabajo... es:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p>12</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 Pase a 23A</p> <p>e. Patrón o empleador 5 Pase a 23A</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 Pase a 29</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 Pase a 29</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, 9 Pase a 24</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 Pase a 23A</p> <p>e. Patrón o empleador 5 Pase a 23A</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 Pase a 29</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 Pase a 29</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, 9 Pase a 24</p> <p>¿cuál? _____</p>

<p>a. Una empresa de servicios temporales 1</p> <p>b. Una cooperativa de trabajo asociado 2</p> <p>c. Una empresa asociativa de trabajo 3</p> <p>d. Otra, 4</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Una empresa de servicios temporales 1</p> <p>b. Una cooperativa de trabajo asociado 2</p> <p>c. Una empresa asociativa de trabajo 3</p> <p>d. Otra, 4</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Una empresa de servicios temporales 1</p> <p>b. Una cooperativa de trabajo asociado 2</p> <p>c. Una empresa asociativa de trabajo 3</p> <p>d. Otra, 4</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Una empresa de servicios temporales 1</p> <p>b. Una cooperativa de trabajo asociado 2</p> <p>c. Una empresa asociativa de trabajo 3</p> <p>d. Otra, 4</p> <p>¿cuál? _____</p>	7A
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	8
<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	9
<p>a. Vacaciones con sueldo? Sí 1 No 2</p> <p>b. Prima de navidad? Sí 1 No 2</p> <p>c. Cesantía? Sí 1 No 2</p>	<p>a. Vacaciones con sueldo? Sí 1 No 2</p> <p>b. Prima de navidad? Sí 1 No 2</p> <p>c. Cesantía? Sí 1 No 2</p>	<p>a. Vacaciones con sueldo? Sí 1 No 2</p> <p>b. Prima de navidad? Sí 1 No 2</p> <p>c. Cesantía? Sí 1 No 2</p>	<p>a. Vacaciones con sueldo? Sí 1 No 2</p> <p>b. Prima de navidad? Sí 1 No 2</p> <p>c. Cesantía? Sí 1 No 2</p>	10
<p>_____</p> <p>Meses</p>	<p>_____</p> <p>Meses</p>	<p>_____</p> <p>Meses</p>	<p>_____</p> <p>Meses</p>	11
<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 Pase a 23A</p> <p>e. Patrón o empleador 5 Pase a 23A</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 Pase a 29</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 Pase a 29</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, 9 Pase a 24</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 Pase a 23A</p> <p>e. Patrón o empleador 5 Pase a 23A</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 Pase a 29</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 Pase a 29</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, 9 Pase a 24</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 Pase a 23A</p> <p>e. Patrón o empleador 5 Pase a 23A</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 Pase a 29</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 Pase a 29</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, 9 Pase a 24</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 Pase a 23A</p> <p>e. Patrón o empleador 5 Pase a 23A</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 Pase a 29</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 Pase a 29</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, 9 Pase a 24</p> <p>¿cuál? _____</p>	12

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<p><b>¿Por qué medio principal, ... consiguió su empleo actual?</b></p>	<p>13</p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</b></p>	<p>13A</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Antes de descuentos, ¿cuánto ganó... el mes pasado en este empleo?</b> (Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <p><b>Si no recibió salario en dinero, registre 00. Si recibió pero no sabe el monto, registre 98. Si no informa el monto que recibió, registre 99.</b></p>	<p>14</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>
<p><b>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</b></p> <p><b>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.</b></p>	<p>15</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>

Observaciones: \_\_\_\_\_

<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	13
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	
<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	14
<p>Sí <input type="text" value="1"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	15

Observaciones: \_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	16	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	17	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	18	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado... recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	19	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                      a. ¿En cuánto estima lo que recibió?                      \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<b>16</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<b>17</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<b>18</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<b>19</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

**EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)**

¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió... el mes pasado:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

20

**a. Auxilio o subsidio de alimentación?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9

**b. Auxilio o subsidio de transporte?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9

**c. Subsidio familiar?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9

**d. Subsidio educativo?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9

**a. Auxilio o subsidio de alimentación?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9

**b. Auxilio o subsidio de transporte?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9

**c. Subsidio familiar?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9

**d. Subsidio educativo?**

Sí  1   →  
 a. ¿Cuánto? \$ \_\_\_\_\_  
 b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?  
 Sí  1   
 No  2

No  2   
 No sabe, no informa  9





**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

**EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)**

¿El mes pasado recibió...:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

21

a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)

Sí   ↓

a. ¿Cuánto?

\$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí

No

No

No sabe, no informa

b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?

Sí   ↓

a. ¿Cuánto?

\$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí

No

No

No sabe, no informa

a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)

Sí   ↓

a. ¿Cuánto?

\$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí

No

No

No sabe, no informa

b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?

Sí   ↓

a. ¿Cuánto?

\$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí

No

No

No sabe, no informa

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?**

Sí   ↘  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?

Sí    
No

No

No sabe, no informa

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

**EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)**

<p><b>¿En los últimos 12 meses recibió:</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                 Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.             </div>	22	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  a. ¿Cuánto recibió?                  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿La semana pasada... trabajó horas extras remuneradas?</b></p>	23	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →                  ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	
<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	
<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	
<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	
<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p>	
<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	
<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p><b>22</b></p>

22

23

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES**

<p><b>En ese trabajo, ¿tiene empleados o personas que le ayudan en su negocio o actividad?</b></p>	<p><b>23A</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>          ¿Cuántos? <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>          ¿Cuántos? <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 23C</p>
<p><b>De las personas que ocupa o le ayudan en su negocio o actividad, cuántas son:</b></p>	<p><b>23B</b></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Socios <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Socios <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>... ofrece sus servicios o productos:</b></p>	<p><b>23C</b></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>24</b></p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero[a], taxista, empleado[a] del servicio doméstico por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C          ¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero[a], taxista, empleado[a] del servicio doméstico por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> Pase a 25C          ¿cuál? _____</p>

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<b>23A</b>
<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>23B</b>
<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<b>23C</b>
<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero[a], taxista, empleado[a] del servicio doméstico por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C ¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero[a], taxista, empleado[a] del servicio doméstico por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C ¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero[a], taxista, empleado[a] del servicio doméstico por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C ¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero[a], taxista, empleado[a] del servicio doméstico por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C ¿cuál? _____</p>	<b>24</b>

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES**

<p>¿... ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (cámaras de comercio, alcaldías, RUT, registro mercantil)</p>	<p>25</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p>
<p>¿... ha renovado ese registro?</p>	<p>25A</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p>
<p>¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?</p>	<p>25B</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Año</p>
<p>¿El negocio o actividad de... lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias) o libro de registro diario de operaciones?</p>	<p>25C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?</p> <div data-bbox="224 742 613 824" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si no obtuvo ganancias, registre 00;              si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98;              si no informa si obtuvo, registre 99.</p> </div>	<p>26</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>
<p>¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?</p>	<p>27</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>
<p>SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA</p> <p>¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?</p>	<p>27A</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses</p> <p>Valor \$ _____</p>
<p>¿Este trabajo es:</p>	<p>28</p>	<p>a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>especifique: _____</p>	<p>a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>especifique: _____</p>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	<b>25</b>
No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	<b>25A</b>
No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	
<input type="text" value=""/> Año	<input type="text" value=""/> Año	<input type="text" value=""/> Año	<input type="text" value=""/> Año	<b>25B</b>
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	<b>25C</b>
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
No aplica <input type="text" value="3"/>	No aplica <input type="text" value="3"/>	No aplica <input type="text" value="3"/>	No aplica <input type="text" value="3"/>	
No sabe <input type="text" value="9"/>	No sabe <input type="text" value="9"/>	No sabe <input type="text" value="9"/>	No sabe <input type="text" value="9"/>	
Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	<b>26</b>
<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	<b>27</b>
Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	<b>27A</b>
a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	<b>28</b>
b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	
c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	
d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	
especifique: _____	especifique: _____	especifique: _____	especifique: _____	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES**

<p><b>¿Cuál es la razón principal por la que trabaja en forma independiente en lugar de trabajar para un empleador o patrono?</b></p>	<b>28A</b>	<p>a. No encontró trabajo como asalariado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Por despido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Más independencia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Horario de trabajo más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Empezó su empresa o negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Mayor nivel de ingreso <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por tradición familiar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra. ¿Cuál? _____ <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No encontró trabajo como asalariado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Por despido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Más independencia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Horario de trabajo más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Empezó su empresa o negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Mayor nivel de ingreso <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por tradición familiar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra. ¿Cuál? _____ <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Si le ofrecieran un empleo como asalariado(a), en el cual ganara lo mismo que obtiene actualmente pero con prestaciones, ¿acceptaría?</b></p> <p>(Vacaciones remuneradas, cesantías, primas, afiliación a salud y pensiones)</p>	<b>28B</b>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. No encontré trabajo como asalariado <input type="text" value="1"/>	a. No encontré trabajo como asalariado <input type="text" value="1"/>	a. No encontré trabajo como asalariado <input type="text" value="1"/>	a. No encontré trabajo como asalariado <input type="text" value="1"/>	<b>28A</b>
b. Por despido <input type="text" value="2"/>	b. Por despido <input type="text" value="2"/>	b. Por despido <input type="text" value="2"/>	b. Por despido <input type="text" value="2"/>	
c. Más independencia <input type="text" value="3"/>	c. Más independencia <input type="text" value="3"/>	c. Más independencia <input type="text" value="3"/>	c. Más independencia <input type="text" value="3"/>	
d. Horario de trabajo más flexible <input type="text" value="4"/>	d. Horario de trabajo más flexible <input type="text" value="4"/>	d. Horario de trabajo más flexible <input type="text" value="4"/>	d. Horario de trabajo más flexible <input type="text" value="4"/>	
e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="5"/>	e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="5"/>	e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="5"/>	e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="5"/>	
f. Empezó su empresa o negocio <input type="text" value="6"/>	f. Empezó su empresa o negocio <input type="text" value="6"/>	f. Empezó su empresa o negocio <input type="text" value="6"/>	f. Empezó su empresa o negocio <input type="text" value="6"/>	
g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text" value="7"/>	g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text" value="7"/>	g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text" value="7"/>	g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text" value="7"/>	
h. Mayor nivel de ingreso <input type="text" value="8"/>	h. Mayor nivel de ingreso <input type="text" value="8"/>	h. Mayor nivel de ingreso <input type="text" value="8"/>	h. Mayor nivel de ingreso <input type="text" value="8"/>	
i. Por tradición familiar <input type="text" value="9"/>	i. Por tradición familiar <input type="text" value="9"/>	i. Por tradición familiar <input type="text" value="9"/>	i. Por tradición familiar <input type="text" value="9"/>	
j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text" value="10"/>	j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text" value="10"/>	j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text" value="10"/>	j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text" value="10"/>	
k. Otra. ¿Cuál? _____ <input type="text" value="11"/>	k. Otra. ¿Cuál? _____ <input type="text" value="11"/>	k. Otra. ¿Cuál? _____ <input type="text" value="11"/>	k. Otra. ¿Cuál? _____ <input type="text" value="11"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	<b>28B</b>
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	29	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente... en ese trabajo?	30	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	31	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA SI 32 ES MENOR A 30. ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada?	33	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> g. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> g. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<b>29</b>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<b>30</b>
a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>31</b>
b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<b>32</b>
a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>33</b>
b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/>	
d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/>	
e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/>	
f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/>	
g. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	g. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	g. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	g. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**
**EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)**

<p><b>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde... trabaja?</b></p> <p style="text-align: center;">Espere respuesta</p>	34	<p>a. Trabaja solo(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Dónde realiza principalmente su trabajo:</b></p>	35	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>

a. Trabaja solo(a)	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo(a)	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo(a)	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo(a)	<input type="text" value="1"/>
b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>
c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>
d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>
e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>
f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>
g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>
h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>
i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>

34

a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>
b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>
c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>
d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>
e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>
f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>
g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>
h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>
i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>
j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>
k. Otro,	<input type="text" value="11"/>	k. Otro,	<input type="text" value="11"/>	k. Otro,	<input type="text" value="11"/>	k. Otro,	<input type="text" value="11"/>
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____	

35

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**
**EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)**

<p><b>¿En caso de enfermedad cómo cubriría los costos médicos y los medicamentos?</b></p>	<b>36</b>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Solo para personas de 15 años y más</p>	<b>37</b>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>
<p><b>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</b></p>	<b>38</b>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>



<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<b>36</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>	<b>37</b>
<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<b>38</b>

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**
**EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)**

<p><b>¿Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</b></p>	39	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Si es menos de 1 año, registre 00; si no sabe cuántos años, registre 98.</p>	40	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
<p><b>¿Qué está haciendo usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">(Acepte varias respuestas)</p>	41	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Está afiliado(a) por una empresa o individualmente a una aseguradora de riesgos laborales, ARL (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional, etc.)?</b></p>	42	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Está afiliado(a) a una caja de compensación familiar?</b></p>	42A	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?</b></p>	43	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47</p>

<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/></p>	<b>39</b>
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Años	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Años	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Años	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Años	<b>40</b>
<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<b>41</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<b>42</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<b>42A</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 47</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 47</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 47</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 47</p>	<b>43</b>

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**
**EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)**

¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo... entre el trabajo actual y el anterior?	44	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?	45	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿En su empleo anterior... era:	46	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Empleado(a) del servicio doméstico? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Patrón o empleador? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Jornalero o peón? <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro, <input type="text"/> 9 <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Empleado(a) del servicio doméstico? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Patrón o empleador? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Jornalero o peón? <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro, <input type="text"/> 9 <input type="text"/> ¿cuál? _____

**Observaciones:**


---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<b>44</b>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<b>45</b>
a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<b>46</b>
b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
c. Empleado(a) del servicio doméstico? <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. Empleado(a) del servicio doméstico? <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. Empleado(a) del servicio doméstico? <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. Empleado(a) del servicio doméstico? <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	
d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	
e. Patrón o empleador? <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. Patrón o empleador? <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. Patrón o empleador? <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. Patrón o empleador? <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	
f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	
g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	
h. Jornalero o peón? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. Jornalero o peón? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. Jornalero o peón? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. Jornalero o peón? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	
i. Otro, <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	i. Otro, <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	i. Otro, <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	i. Otro, <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

<p><b>¿Cuál fue la razón principal por la que... dejó su empleo anterior?</b></p>	<p><b>46A</b></p>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>
		b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>	b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>
		c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>	c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>
		d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>	d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>
		e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>	e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>
		f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>	f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>
		g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>	g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>
		h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>	h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>
		i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>	i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>
		j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>	j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>
		k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>	k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>
		l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>	l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>
		m. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="13"/>	m. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="13"/>

## TRABAJO SECUNDARIO

<p><b>Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio?</b></p> <p>Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia.</p>	<p><b>47</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 53</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 53</p>
<p><b>¿En qué municipio y departamento realiza... principalmente este trabajo?</b></p>	<p><b>47A</b></p>	<p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p>	<p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p>
<p><b>¿Cuántas horas trabajó... la semana pasada en ese segundo trabajo?</b></p> <p>Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó, registre 99.</p>	<p><b>48</b></p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p> <p>Horas</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p> <p>Horas</p>

a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>
b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>	b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>	b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>	b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>
c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>	c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>	c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>	c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>
d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>	d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>	d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>	d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>
e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>	e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>	e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>	e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>
f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>	f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>	f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>	f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>
g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>	g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>	g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>	g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>
h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>	h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>	h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>	h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>
i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>	i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>	i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>	i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>
j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>	j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>	j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>	j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>
k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>	k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>	k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>	k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>
l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>	l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>	l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>	l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>
m. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="13"/>	m. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="13"/>	m. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="13"/>	m. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="13"/>

46A

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53
Departamento:	_____	Departamento:	_____	Departamento:	_____	Departamento:	_____
Municipio:	_____	Municipio:	_____	Municipio:	_____	Municipio:	_____
<input type="text" value=""/>	Horas	<input type="text" value=""/>	Horas	<input type="text" value=""/>	Horas	<input type="text" value=""/>	Horas

47

47A

48

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**TRABAJO SECUNDARIO**

<p><b>En ese segundo trabajo ... es:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p><b>49</b></p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Cuánto recibió o ganó... el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</b></p> <p style="text-align: center;">Si no recibió, registre 00;          si recibió pero no sabe el monto, registre 98;          si no informa el monto recibido, registre 99.</p>	<p><b>50</b></p>	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>
<p><b>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde... trabaja?</b></p>	<p><b>51</b></p>	<p>a. Trabaja solo(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



<p>a. Obrero o empleado de empresa particular  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador  <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración  <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares  <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón  <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro,  <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador  <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración  <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares  <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón  <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro,  <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador  <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración  <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares  <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón  <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro,  <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador  <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración  <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares  <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón  <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro,  <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<b>49</b>
<p>Valor mes pasado            \$ _____</p>	<p>Valor mes pasado            \$ _____</p>	<p>Valor mes pasado            \$ _____</p>	<p>Valor mes pasado            \$ _____</p>	<b>50</b>
<p>a. Trabaja solo(a)  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo(a)  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo(a)  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo(a)  <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas  <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas  <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas  <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<b>51</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN) TRABAJO SECUNDARIO

<b>Dónde realiza principalmente su trabajo:</b>  <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	52	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>
		b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>
		c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>
		d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>
		e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>
		f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>
		h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>

## EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

<b>Además de las horas que trabaja actualmente ¿... quiere trabajar más horas?</b>  <input type="text" value="(Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)"/>	53	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No		<input type="text" value="2"/>	Pase a 57	No	<input type="text" value="2"/>
<b>¿Cuántas horas adicionales puede trabajar... a la semana?</b>	54		<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>
		Horas		Horas	
<b>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo diligencias para trabajar más horas?</b>  <input type="text" value="(Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)"/>	55	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No		<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
<b>Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba... disponible para hacerlo?</b>	56	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No		<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
<b>¿... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</b>	57	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No		<input type="text" value="2"/>	Pase a 61	No	<input type="text" value="2"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>
b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>
c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>
d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>
e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>
f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>
g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>
h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>

52

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 57	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 57	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 57	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 57
	<input type="text" value=""/> Horas		<input type="text" value=""/> Horas		<input type="text" value=""/> Horas		<input type="text" value=""/> Horas
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 61	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 61	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 61	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 61

53

54

55

56

57

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

### EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

<p><b>¿Por qué motivos... desea cambiar de trabajo o empleo:</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Lea las alternativas</div>	<b>58</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>b. Desea mejorar sus ingresos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Desea trabajar menos horas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>d. Porque el trabajo actual es temporal?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>e. Problemas en el trabajo?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>f. No le gusta su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>i. Otro,</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>¿cuál? _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	¿cuál? _____			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>b. Desea mejorar sus ingresos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Desea trabajar menos horas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>d. Porque el trabajo actual es temporal?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>e. Problemas en el trabajo?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>f. No le gusta su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>i. Otro,</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>¿cuál? _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	¿cuál? _____		
	Sí	No																																																																			
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
¿cuál? _____																																																																					
	Sí	No																																																																			
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																			
¿cuál? _____																																																																					
<p><b>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo diligencias para cambiar de trabajo?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">(Pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen.)</div>	<b>59</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2																																																										
Sí	<input type="checkbox"/> 1																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2																																																																				
Sí	<input type="checkbox"/> 1																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2																																																																				
<p><b>Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a... ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?</b></p>	<b>60</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																						
Sí	<input type="checkbox"/> 1																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2																																																																				
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																																				
Sí	<input type="checkbox"/> 1																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2																																																																				
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																																				

## CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p><b>¿Está... satisfecho(a):</b></p>	<b>61</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Con su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Con su jornada laboral actual?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Con su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Con su jornada laboral actual?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	Sí	No																									
a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																									
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																									
c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																									
	Sí	No																									
a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																									
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																									
c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																									
<p><b>¿Está afiliado(a) o hace parte de una asociación gremial o sindical?</b></p>	<b>62</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2																
Sí	<input type="checkbox"/> 1																										
No	<input type="checkbox"/> 2																										
Sí	<input type="checkbox"/> 1																										
No	<input type="checkbox"/> 2																										

<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿cuál? _____</p>	<b>58</b>
<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<b>59</b>
<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>	<b>60</b>

<p>Sí No</p> <p>a. Con su trabajo actual? 1 2</p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe? 1 2</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? 1 2</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Con su trabajo actual? 1 2</p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe? 1 2</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? 1 2</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Con su trabajo actual? 1 2</p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe? 1 2</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? 1 2</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Con su trabajo actual? 1 2</p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe? 1 2</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? 1 2</p>	<b>61</b>
<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<b>62</b>

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL**

<p><b>¿Considera que su empleo o trabajo actual es estable?</b></p>	<p><b>63</b></p>	<p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p>
<p><b>¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son compatibles?</b></p>	<p><b>64</b></p>	<p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p>
<p><b>¿Qué medio de transporte utiliza principalmente para desplazarse a su sitio de trabajo?</b></p>	<p><b>64A</b></p>	<p>a. Bus intermunicipal <input type="text"/></p> <p>b. Bus urbano <input type="text"/></p> <p>c. A pie <input type="text"/></p> <p>d. Metro <input type="text"/></p> <p>e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text"/></p> <p>f. Taxi <input type="text"/></p> <p>g. Transporte de la empresa <input type="text"/></p> <p>h. Automóvil de uso particular <input type="text"/></p> <p>i. Lancha, planchón, canoa <input type="text"/></p> <p>j. Caballo <input type="text"/></p> <p>k. Moto <input type="text"/></p> <p>l. Mototaxi <input type="text"/></p> <p>m. Bicicleta <input type="text"/></p> <p>n. No se desplaza <input type="text"/> <small>Pase a 65</small></p> <p>o. Otro, <input type="text"/> <small>¿cuál? _____</small></p>	<p>a. Bus intermunicipal <input type="text"/></p> <p>b. Bus urbano <input type="text"/></p> <p>c. A pie <input type="text"/></p> <p>d. Metro <input type="text"/></p> <p>e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text"/></p> <p>f. Taxi <input type="text"/></p> <p>g. Transporte de la empresa <input type="text"/></p> <p>h. Automóvil de uso particular <input type="text"/></p> <p>i. Lancha, planchón, canoa <input type="text"/></p> <p>j. Caballo <input type="text"/></p> <p>k. Moto <input type="text"/></p> <p>l. Mototaxi <input type="text"/></p> <p>m. Bicicleta <input type="text"/></p> <p>n. No se desplaza <input type="text"/> <small>Pase a 65</small></p> <p>o. Otro, <input type="text"/> <small>¿cuál? _____</small></p>
<p><b>¿Cuánto tiempo se demora regularmente... en su desplazamiento hacia el trabajo?</b> <small>Incluya tiempo de espera del medio de transporte.</small></p>	<p><b>64B</b></p>	<p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Minutos</p>	<p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Minutos</p>
<p><b>¿En caso de no tener trabajo, de dónde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:</b></p>	<p><b>65</b></p>	<p>a. Cesantías? <input type="text"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="text"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="text"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="text"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="text"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="text"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="text"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="text"/></p> <p>j. Otros, <input type="text"/> <small>¿cuáles? _____</small></p>	<p>a. Cesantías? <input type="text"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="text"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="text"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="text"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="text"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="text"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="text"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="text"/></p> <p>j. Otros, <input type="text"/> <small>¿cuáles? _____</small></p>

<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<b>63</b>	
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<b>64</b>	
a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>64A</b>			
b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				
c. A pie	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. A pie	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. A pie	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. A pie	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. A pie	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>				
d. Metro	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Metro	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Metro	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Metro	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Metro	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>				
e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>				
f. Taxi	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Taxi	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Taxi	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Taxi	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Taxi	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>				
g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>				
h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>				
i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>				
j. Caballo	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Caballo	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Caballo	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Caballo	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Caballo	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>				
k. Moto	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	k. Moto	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	k. Moto	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	k. Moto	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	k. Moto	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>				
l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>				
m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/> <input type="text"/>				
n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> <input type="text"/> <small>Pase a 65</small>	n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> <input type="text"/> <small>Pase a 65</small>	n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> <input type="text"/> <small>Pase a 65</small>	n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> <input type="text"/> <small>Pase a 65</small>	n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> <input type="text"/> <small>Pase a 65</small>				
o. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="15"/> <input type="text"/>	o. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="15"/> <input type="text"/>	o. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="15"/> <input type="text"/>	o. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="15"/> <input type="text"/>	o. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="15"/> <input type="text"/>				
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos		<b>64B</b>			
a. Cesantías?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Cesantías?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Cesantías?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Cesantías?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Cesantías?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>65</b>			
b. Ahorros personales?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ahorros personales?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ahorros personales?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ahorros personales?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ahorros personales?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				
c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>				
d. Indemnización o similar?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Indemnización o similar?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Indemnización o similar?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Indemnización o similar?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Indemnización o similar?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>				
e. No lo ha considerado?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. No lo ha considerado?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. No lo ha considerado?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. No lo ha considerado?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. No lo ha considerado?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>				
f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>				
g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>				
h. No tendría recursos?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. No tendría recursos?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. No tendría recursos?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. No tendría recursos?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. No tendría recursos?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>				
i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>				
j. Otros, ¿cuáles? _____	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Otros, ¿cuáles? _____	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Otros, ¿cuáles? _____	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Otros, ¿cuáles? _____	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. Otros, ¿cuáles? _____	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>				

## J. DESOCUPADOS

¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo... buscando trabajo?	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
En caso de que le ofrecieran un empleo a... ¿cuál sería la remuneración o el salario mensual más bajo por el que aceptaría?	2A	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
Ha buscado trabajo como: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Lea las alternativas</div>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____
¿... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	5	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuántas semanas hace que... dejó de trabajar por última vez?	6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó... la última vez que trabajó?	7	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca en la que... realizó su último trabajo?	8	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>



<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	1
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	2
Valor mensual \$	Valor mensual \$	Valor mensual \$	Valor mensual \$	2A
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	3
a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/>	4
b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Empleado(a) del servicio doméstico <input type="text"/> <input type="text"/>	
d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/>	
e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/>	
f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/>	
g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/>	
h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/>	
i. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	i. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	i. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	i. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	
Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. L	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. L	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. L	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. L	5
Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>	Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>	Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>	Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	6
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	7
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	8

## J. DESOCUPADOS (CONTINUACIÓN)

<p><b>En este último trabajo era:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	9	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Patrón o empleador <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span></p> <p>h. Jornalero o peón <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p> <p>i. Otro, <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span> ¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Patrón o empleador <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span></p> <p>h. Jornalero o peón <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p> <p>i. Otro, <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span> ¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde... trabajaba?</b></p> <p style="text-align: center;">Espere respuesta</p>	10	<p>a. Trabaja solo <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. 2 a 3 personas <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. 4 a 5 personas <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. 6 a 10 personas <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. 11 a 19 personas <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. 20 a 30 personas <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. 31 a 50 personas <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span></p> <p>h. 51 a 100 personas <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p> <p>i. 101 o más personas <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<p>a. Trabaja solo <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. 2 a 3 personas <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. 4 a 5 personas <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. 6 a 10 personas <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. 11 a 19 personas <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. 20 a 30 personas <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. 31 a 50 personas <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span></p> <p>h. 51 a 100 personas <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p> <p>i. 101 o más personas <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>
<p><b>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</b></p>	11	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>

<p>a. Obrero o empleado de empresa particular</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. Otro,</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. Otro,</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. Otro,</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. Empleado(a) del servicio doméstico</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. Otro,</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<b>9</b>
<p>a. Trabaja solo</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas</p> <p style="text-align: right;">3 <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas</p> <p style="text-align: right;">4 <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas</p> <p style="text-align: right;">5 <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas</p> <p style="text-align: right;">6 <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas</p> <p style="text-align: right;">7 <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas</p> <p style="text-align: right;">8 <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<b>10</b>
<p>Sí</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>No</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<p>Sí</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>No</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<p>Sí</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>No</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<p>Sí</p> <p style="text-align: right;">1 <input type="text"/></p> <p>No</p> <p style="text-align: right;">2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa</p> <p style="text-align: right;">9 <input type="text"/></p>	<b>11</b>

## J. DESOCUPADOS (CONTINUACIÓN)

<p><b>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</b></p>	<p>12</p>	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Solo para personas de 15 años y más</p>	<p>12A</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>
<p><b>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</b></p>	<p>12B</p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>12</b>
b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	
f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	
g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	
h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	
i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>12A</b>
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	
Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 13	Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 13	Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 13	Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 13	
a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>12B</b>
b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## J. DESOCUPADOS (CONCLUSIÓN)

<p><b>¿Qué está haciendo usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</b></p> <p>Acepte varias respuestas</p>	13	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99.</p>	14	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

13

14

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## K. INACTIVOS

<p><b>Si le hubiera resultado algún trabajo a... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?</b></p>	<p>1</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B</p>
<p><b>¿Cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?</b></p>	<p>1A</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Horas semanales</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Horas semanales</p>
<p><b>En caso de que le ofrecieran un empleo a... ¿cuál sería el salario o remuneración mensual más baja por la que aceptaría?</b></p>	<p>1B</p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>
<p><b>¿... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?</b></p>	<p>1C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5</p>
<p><b>¿Cuánto hace que... trabajó por última vez?</b></p> <p style="text-align: center;">Esperemos respuesta</p>	<p>2</p>	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>¿Por qué motivo o razón principal... dejó ese trabajo?</b></p> <p style="text-align: center;">Esperemos respuesta</p>	<p>3</p>	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>Después de su último trabajo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?</b></p>	<p>4</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p><b>¿... ha buscado trabajo alguna vez?</b></p>	<p>5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8</p>



Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	<b>1</b>
No <input type="text" value="2"/> Pase a 1B	No <input type="text" value="2"/> Pase a 1B	No <input type="text" value="2"/> Pase a 1B	No <input type="text" value="2"/> Pase a 1B	
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<b>1A</b>
Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	<b>1B</b>
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	<b>1C</b>
No <input type="text" value="2"/> Pase a 5	No <input type="text" value="2"/> Pase a 5	No <input type="text" value="2"/> Pase a 5	No <input type="text" value="2"/> Pase a 5	
a. Menos de un año <input type="text" value="1"/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/>	<b>2</b>
b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/>	b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/>	b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/>	b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/>	
c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/>	c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/>	c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/>	c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/>	
d. 5 años y más <input type="text" value="4"/>	d. 5 años y más <input type="text" value="4"/>	d. 5 años y más <input type="text" value="4"/>	d. 5 años y más <input type="text" value="4"/>	
e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	
a. Por despido <input type="text" value="1"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/>	<b>3</b>
b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/>	b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/>	b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/>	b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/>	
c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/>	c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/>	c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/>	c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/>	
d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/>	d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/>	d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/>	d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/>	
e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/>	e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/>	e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/>	e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/>	
f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/>	f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/>	f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/>	f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/>	
g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/>	g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/>	g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/>	g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/>	
h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/>	h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/>	h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/>	h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/>	
i. Otro, <input type="text" value="0"/>	i. Otro, <input type="text" value="0"/>	i. Otro, <input type="text" value="0"/>	i. Otro, <input type="text" value="0"/>	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	
Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 6	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 6	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 6	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 6	<b>4</b>
No <input type="text" value="2"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> Pase a 7	
Sí <input type="text" value="1"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe	<b>5</b>
No <input type="text" value="2"/> Pase a 8	No <input type="text" value="2"/> Pase a 8	No <input type="text" value="2"/> Pase a 8	No <input type="text" value="2"/> Pase a 8	

## K. INACTIVOS (CONTINUACIÓN)

¿Cuánto hace que... buscó trabajo por última vez?

Espere respuesta

6

- |                              |   |                              |   |
|------------------------------|---|------------------------------|---|
| a. Menos de un año           | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | a. Menos de un año           | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| b. Entre 1 y menos de 2 años | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> | b. Entre 1 y menos de 2 años | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| c. Entre 2 y menos de 5 años | <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> | c. Entre 2 y menos de 5 años | <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> |
| d. 5 años y más              | <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> | d. 5 años y más              | <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> |
| e. No sabe, no informa       | <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> | e. No sabe, no informa       | <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> |

¿Por qué razón principal... dejó de buscar trabajo?

Espere respuesta

7

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región | <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> | a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región | <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> |
| b. Para dedicarse a estudiar                       | <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> | b. Para dedicarse a estudiar                       | <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> |
| c. No sabe cómo buscarlo                           | <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> | c. No sabe cómo buscarlo                           | <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> |
| d. Por enfermedad                                  | <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> | d. Por enfermedad                                  | <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> |
| e. Está cansado de buscar                          | <input type="text" value="05"/> <input type="text"/> | e. Está cansado de buscar                          | <input type="text" value="05"/> <input type="text"/> |
| f. No encuentra el trabajo apropiado               | <input type="text" value="06"/> <input type="text"/> | f. No encuentra el trabajo apropiado               | <input type="text" value="06"/> <input type="text"/> |
| g. Considera que no está calificado                | <input type="text" value="07"/> <input type="text"/> | g. Considera que no está calificado                | <input type="text" value="07"/> <input type="text"/> |
| h. Por la edad                                     | <input type="text" value="08"/> <input type="text"/> | h. Por la edad                                     | <input type="text" value="08"/> <input type="text"/> |
| i. Responsabilidades familiares                    | <input type="text" value="09"/> <input type="text"/> | i. Responsabilidades familiares                    | <input type="text" value="09"/> <input type="text"/> |
| j. Jubilación o retiro                             | <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> | j. Jubilación o retiro                             | <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> |
| k. No desea trabajar                               | <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> | k. No desea trabajar                               | <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> |
| l. Otra,   | <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> | l. Otra,   | <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> |
| ¿cuál? _____                                       |  | ¿cuál? _____                                       |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. Menos de un año	<input type="text" value="1"/>	a. Menos de un año	<input type="text" value="1"/>	a. Menos de un año	<input type="text" value="1"/>	a. Menos de un año	<input type="text" value="1"/>
b. Entre 1 y menos de 2 años	<input type="text" value="2"/>	b. Entre 1 y menos de 2 años	<input type="text" value="2"/>	b. Entre 1 y menos de 2 años	<input type="text" value="2"/>	b. Entre 1 y menos de 2 años	<input type="text" value="2"/>
c. Entre 2 y menos de 5 años	<input type="text" value="3"/>	c. Entre 2 y menos de 5 años	<input type="text" value="3"/>	c. Entre 2 y menos de 5 años	<input type="text" value="3"/>	c. Entre 2 y menos de 5 años	<input type="text" value="3"/>
d. 5 años y más	<input type="text" value="4"/>	d. 5 años y más	<input type="text" value="4"/>	d. 5 años y más	<input type="text" value="4"/>	d. 5 años y más	<input type="text" value="4"/>
e. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	e. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	e. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	e. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>

6

a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región	<input type="text" value="01"/>	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región	<input type="text" value="01"/>	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región	<input type="text" value="01"/>	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región	<input type="text" value="01"/>
b. Para dedicarse a estudiar	<input type="text" value="02"/>	b. Para dedicarse a estudiar	<input type="text" value="02"/>	b. Para dedicarse a estudiar	<input type="text" value="02"/>	b. Para dedicarse a estudiar	<input type="text" value="02"/>
c. No sabe cómo buscarlo	<input type="text" value="03"/>	c. No sabe cómo buscarlo	<input type="text" value="03"/>	c. No sabe cómo buscarlo	<input type="text" value="03"/>	c. No sabe cómo buscarlo	<input type="text" value="03"/>
d. Por enfermedad	<input type="text" value="04"/>	d. Por enfermedad	<input type="text" value="04"/>	d. Por enfermedad	<input type="text" value="04"/>	d. Por enfermedad	<input type="text" value="04"/>
e. Está cansado de buscar	<input type="text" value="05"/>	e. Está cansado de buscar	<input type="text" value="05"/>	e. Está cansado de buscar	<input type="text" value="05"/>	e. Está cansado de buscar	<input type="text" value="05"/>
f. No encuentra el trabajo apropiado	<input type="text" value="06"/>	f. No encuentra el trabajo apropiado	<input type="text" value="06"/>	f. No encuentra el trabajo apropiado	<input type="text" value="06"/>	f. No encuentra el trabajo apropiado	<input type="text" value="06"/>
g. Considera que no está calificado	<input type="text" value="07"/>	g. Considera que no está calificado	<input type="text" value="07"/>	g. Considera que no está calificado	<input type="text" value="07"/>	g. Considera que no está calificado	<input type="text" value="07"/>
h. Por la edad	<input type="text" value="08"/>	h. Por la edad	<input type="text" value="08"/>	h. Por la edad	<input type="text" value="08"/>	h. Por la edad	<input type="text" value="08"/>
i. Responsabilidades familiares	<input type="text" value="09"/>	i. Responsabilidades familiares	<input type="text" value="09"/>	i. Responsabilidades familiares	<input type="text" value="09"/>	i. Responsabilidades familiares	<input type="text" value="09"/>
j. Jubilación o retiro	<input type="text" value="10"/>	j. Jubilación o retiro	<input type="text" value="10"/>	j. Jubilación o retiro	<input type="text" value="10"/>	j. Jubilación o retiro	<input type="text" value="10"/>
k. No desea trabajar	<input type="text" value="11"/>	k. No desea trabajar	<input type="text" value="11"/>	k. No desea trabajar	<input type="text" value="11"/>	k. No desea trabajar	<input type="text" value="11"/>
l. Otra,	<input type="text" value="12"/>	l. Otra,	<input type="text" value="12"/>	l. Otra,	<input type="text" value="12"/>	l. Otra,	<input type="text" value="12"/>
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____	

7

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## K. INACTIVOS (CONCLUSIÓN)

<p><b>¿Está... afiliado(a) actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	8	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	8A	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>Ya es pensionado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>
<p><b>¿A cuál de los siguientes fondos está afiliado(a) actualmente:</b></p>	9	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Properar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Properar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98.</p>	10	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> </p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> </p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width:40px;" type="text"/>	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width:40px;" type="text"/>	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width:40px;" type="text"/>	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width:40px;" type="text"/>	<b>8</b>
Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10 Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10 Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10 Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> No <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10 Ya es pensionado(a) <input style="width:40px;" type="text"/> Pase a 10	<b>8A</b>
a. Fondo privado? <input style="width:40px;" type="text"/> b. Colpensiones? <input style="width:40px;" type="text"/> c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/> d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/>	a. Fondo privado? <input style="width:40px;" type="text"/> b. Colpensiones? <input style="width:40px;" type="text"/> c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/> d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/>	a. Fondo privado? <input style="width:40px;" type="text"/> b. Colpensiones? <input style="width:40px;" type="text"/> c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/> d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/>	a. Fondo privado? <input style="width:40px;" type="text"/> b. Colpensiones? <input style="width:40px;" type="text"/> c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/> d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input style="width:40px;" type="text"/>	<b>9</b>
Sí <input style="width:40px;" type="text"/> $\downarrow$ a. ¿Cuánto? \$ _____ No <input style="width:40px;" type="text"/>	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> $\downarrow$ a. ¿Cuánto? \$ _____ No <input style="width:40px;" type="text"/>	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> $\downarrow$ a. ¿Cuánto? \$ _____ No <input style="width:40px;" type="text"/>	Sí <input style="width:40px;" type="text"/> $\downarrow$ a. ¿Cuánto? \$ _____ No <input style="width:40px;" type="text"/>	<b>10</b>

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# L. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

**Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuáles de las siguientes labores no remuneradas hizo:**

Esperare respuesta

Después de preguntar todas las anteriores alternativas: si L1 b es = 1 (Sí), continúe con preguntas L2 y L3; en caso contrario, pase al siguiente módulo (Otros ingresos).

1

a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

b. Realizar oficios en su hogar

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

d. Cuidar o atender niños

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

g. Asistir a cursos o eventos de capacitación

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

b. Realizar oficios en su hogar

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

d. Cuidar o atender niños

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

g. Asistir a cursos o eventos de capacitación

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí No

1   2

**a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**b. Realizar oficios en su hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**d. Cuidar o atender niños**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**g. Asistir a cursos o eventos de capacitación**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**b. Realizar oficios en su hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**d. Cuidar o atender niños**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**g. Asistir a cursos o eventos de capacitación**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**b. Realizar oficios en su hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**d. Cuidar o atender niños**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**g. Asistir a cursos o eventos de capacitación**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**b. Realizar oficios en su hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**d. Cuidar o atender niños**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**g. Asistir a cursos o eventos de capacitación**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

**j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?**

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Sí	No	
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>

## M. OTROS INGRESOS, MES PASADO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

<p><b>El mes pasado, ¿recibió pagos por concepto de arriendos y/o pensiones?</b></p>	1	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3</p>
<p><b>¿El mes pasado, recibió pagos por:</b></p>	2	<p><b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ↘ Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p><b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ↘ Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p><b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ↘ Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p><b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ↘ Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p><b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ↘ Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p><b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ↘ Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>

## M. OTROS INGRESOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

<p><b>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</b></p>	3	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. N</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. N</p>
---	---	---	---

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	1
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	
<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>	2
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado	
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	3
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## M. OTROS INGRESOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)

**Durante los últimos doce meses recibió:**

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

4

**a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país**

Sí   ↓  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país**

Sí   ↓  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país**

Sí   ↓  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

**c1. Las ayudas en dinero fueron de:**

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

**a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país**

Sí   ↓  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país**

Sí   ↓  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país**

Sí   ↓  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

**c1. Las ayudas en dinero fueron de:**

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

**a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

**c1. Las ayudas en dinero fueron de:**

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

**a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

**c1. Las ayudas en dinero fueron de:**

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

**a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

**c1. Las ayudas en dinero fueron de:**

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

**a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país**

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

**c1. Las ayudas en dinero fueron de:**

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

**M. OTROS INGRESOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)**

**Durante los últimos doce meses recibió:**

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

4

**d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones**

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías**

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)**

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones**

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías**

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)**

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí   ↓

Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## N. MÓDULO MICRONEGOCIOS (PARA PATRONOS Y CUENTA PROPIA DE EMPLEO PRINCIPAL)

... ¿en su trabajo o actividad usted tiene un jefe o superior inmediato?	1	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 3 No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 3 No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Entonces, ¿... se dedica a un negocio o actividad por su cuenta?	2	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5 No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5 No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Además de su fuerza de trabajo, ¿usted es el (la) propietario(a) o toma en alquiler algún medio (por ejemplo: maquinaria, equipo, materiales, muebles, vehículos, herramientas, mercancía, etc.) para el desarrollo de su actividad?	3	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5 No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5 No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
¿Usted es el (la) propietario(a) de los productos fabricados o comercializados, o de los servicios que suministra?	4	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 7	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 7
La actividad económica, negocio o empresa donde trabaja es propiedad de:	5	a. ... es el único dueño <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 7 b. Dos (2) o más personas de este hogar <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 7 d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	a. ... es el único dueño <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 7 b. Dos (2) o más personas de este hogar <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 7 d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
¿La información de esta actividad económica, negocio o actividad ya fue registrada?	6	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a cap. O No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a cap. O No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?	7	\$ _____	\$ _____
¿Cuánto fue el valor total pagado por salarios, honorarios y jornales el mes pasado?	8	\$ _____	\$ _____

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	1
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	2
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	3
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	4
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	
a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	5
b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	
d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	6
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	7
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	8

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## O. MÓDULO DE FECUNDIDAD (PARA MUJERES DE 10 A 50 AÑOS)

<p><b>¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO(A)?</b></p>	<p>1</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                  ¿Cuántos? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  ¿Cuántos hombres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  ¿Cuántas mujeres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. P</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                  ¿Cuántos? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  ¿Cuántos hombres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  ¿Cuántas mujeres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. P</p>
<p><b>De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</b></p>	<p>2</p>	<p><b>CANTIDAD:</b>                  ¿Cuántos? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  Ninguno = 00 Pase a 3                  ¿Cuántos hombres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  ¿Cuántas mujeres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p><b>CANTIDAD:</b>                  ¿Cuántos? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  Ninguno = 00 Pase a 3                  ¿Cuántos hombres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  ¿Cuántas mujeres? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚNICO o ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?</b></p>	<p>3</p>	<p>Año <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  Mes                  Enero <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                  Febrero <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>                  Marzo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>                  Abril <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>                  Mayo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>                  Junio <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>                  Julio <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/>                  Agosto <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/>                  Septiembre <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>                  Octubre <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/>                  Noviembre <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/>                  Diciembre <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/>                  No sabe <input type="text" value="98"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. P</p>	<p>Año <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>                  Mes                  Enero <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>                  Febrero <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>                  Marzo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>                  Abril <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>                  Mayo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>                  Junio <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>                  Julio <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/>                  Agosto <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/>                  Septiembre <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>                  Octubre <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/>                  Noviembre <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/>                  Diciembre <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/>                  No sabe <input type="text" value="98"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. P</p>

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/> Pase a cap. P</span></p>	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/> Pase a cap. P</span></p>	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/> Pase a cap. P</span></p>	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/> Pase a cap. P</span></p>	<b>1</b>																																																																																																																																																												
<p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Ninguno = 00 <span style="float: right;">Pase a 3</span></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Ninguno = 00 <span style="float: right;">Pase a 3</span></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Ninguno = 00 <span style="float: right;">Pase a 3</span></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Ninguno = 00 <span style="float: right;">Pase a 3</span></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<b>2</b>																																																																																																																																																												
<p>Año <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">Enero</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td>3</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td>5</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td>7</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td>9</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td>10</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td>11</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td>12</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>98</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a cap. P</p>	Enero	1	<input type="text"/>	Febrero	2	<input type="text"/>	Marzo	3	<input type="text"/>	Abril	4	<input type="text"/>	Mayo	5	<input type="text"/>	Junio	6	<input type="text"/>	Julio	7	<input type="text"/>	Agosto	8	<input type="text"/>	Septiembre	9	<input type="text"/>	Octubre	10	<input type="text"/>	Noviembre	11	<input type="text"/>	Diciembre	12	<input type="text"/>	No sabe	98	<input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">Enero</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td>3</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td>5</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td>7</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td>9</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td>10</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td>11</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td>12</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>98</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a cap. P</p>	Enero	1	<input type="text"/>	Febrero	2	<input type="text"/>	Marzo	3	<input type="text"/>	Abril	4	<input type="text"/>	Mayo	5	<input type="text"/>	Junio	6	<input type="text"/>	Julio	7	<input type="text"/>	Agosto	8	<input type="text"/>	Septiembre	9	<input type="text"/>	Octubre	10	<input type="text"/>	Noviembre	11	<input type="text"/>	Diciembre	12	<input type="text"/>	No sabe	98	<input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">Enero</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td>3</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td>5</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td>7</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td>9</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td>10</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td>11</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td>12</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>98</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a cap. P</p>	Enero	1	<input type="text"/>	Febrero	2	<input type="text"/>	Marzo	3	<input type="text"/>	Abril	4	<input type="text"/>	Mayo	5	<input type="text"/>	Junio	6	<input type="text"/>	Julio	7	<input type="text"/>	Agosto	8	<input type="text"/>	Septiembre	9	<input type="text"/>	Octubre	10	<input type="text"/>	Noviembre	11	<input type="text"/>	Diciembre	12	<input type="text"/>	No sabe	98	<input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">Enero</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td>3</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td>4</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td>5</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td>6</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td>7</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td>8</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td>9</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td>10</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td>11</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td>12</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>98</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a cap. P</p>	Enero	1	<input type="text"/>	Febrero	2	<input type="text"/>	Marzo	3	<input type="text"/>	Abril	4	<input type="text"/>	Mayo	5	<input type="text"/>	Junio	6	<input type="text"/>	Julio	7	<input type="text"/>	Agosto	8	<input type="text"/>	Septiembre	9	<input type="text"/>	Octubre	10	<input type="text"/>	Noviembre	11	<input type="text"/>	Diciembre	12	<input type="text"/>	No sabe	98	<input type="text"/>	<b>3</b>
Enero	1	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Febrero	2	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Marzo	3	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Abril	4	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Mayo	5	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Junio	6	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Julio	7	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Agosto	8	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Septiembre	9	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Octubre	10	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Noviembre	11	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Diciembre	12	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
No sabe	98	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Enero	1	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Febrero	2	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Marzo	3	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Abril	4	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Mayo	5	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Junio	6	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Julio	7	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Agosto	8	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Septiembre	9	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Octubre	10	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Noviembre	11	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Diciembre	12	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
No sabe	98	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Enero	1	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Febrero	2	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Marzo	3	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Abril	4	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Mayo	5	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Junio	6	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Julio	7	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Agosto	8	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Septiembre	9	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Octubre	10	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Noviembre	11	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Diciembre	12	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
No sabe	98	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Enero	1	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Febrero	2	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Marzo	3	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Abril	4	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Mayo	5	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Junio	6	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Julio	7	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Agosto	8	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Septiembre	9	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Octubre	10	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Noviembre	11	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
Diciembre	12	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
No sabe	98	<input type="text"/>																																																																																																																																																														

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**P. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)**

<p>¿... siempre ha vivido en este municipio?</p>	1	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>Dónde nació...:</p>	2	<p>a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otro municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>c. En otro país: <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otro municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>c. En otro país: <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	1
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/>	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/>	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/>	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/>	2
b. En otro municipio <input type="text" value="02"/>	b. En otro municipio <input type="text" value="02"/>	b. En otro municipio <input type="text" value="02"/>	b. En otro municipio <input type="text" value="02"/>	
Departamento:	Departamento:	Departamento:	Departamento:	
Municipio:	Municipio:	Municipio:	Municipio:	
c. En otro país: <input type="text" value="03"/>	c. En otro país: <input type="text" value="03"/>	c. En otro país: <input type="text" value="03"/>	c. En otro país: <input type="text" value="03"/>	
Estados Unidos <input type="text" value="1"/>	Estados Unidos <input type="text" value="1"/>	Estados Unidos <input type="text" value="1"/>	Estados Unidos <input type="text" value="1"/>	
España <input type="text" value="2"/>	España <input type="text" value="2"/>	España <input type="text" value="2"/>	España <input type="text" value="2"/>	
Venezuela <input type="text" value="3"/>	Venezuela <input type="text" value="3"/>	Venezuela <input type="text" value="3"/>	Venezuela <input type="text" value="3"/>	
Ecuador <input type="text" value="4"/>	Ecuador <input type="text" value="4"/>	Ecuador <input type="text" value="4"/>	Ecuador <input type="text" value="4"/>	
Panamá <input type="text" value="5"/>	Panamá <input type="text" value="5"/>	Panamá <input type="text" value="5"/>	Panamá <input type="text" value="5"/>	
Perú <input type="text" value="6"/>	Perú <input type="text" value="6"/>	Perú <input type="text" value="6"/>	Perú <input type="text" value="6"/>	
Costa Rica <input type="text" value="7"/>	Costa Rica <input type="text" value="7"/>	Costa Rica <input type="text" value="7"/>	Costa Rica <input type="text" value="7"/>	
Argentina <input type="text" value="8"/>	Argentina <input type="text" value="8"/>	Argentina <input type="text" value="8"/>	Argentina <input type="text" value="8"/>	
Francia <input type="text" value="9"/>	Francia <input type="text" value="9"/>	Francia <input type="text" value="9"/>	Francia <input type="text" value="9"/>	
Italia <input type="text" value="10"/>	Italia <input type="text" value="10"/>	Italia <input type="text" value="10"/>	Italia <input type="text" value="10"/>	
Otro país <input type="text" value="11"/>	Otro país <input type="text" value="11"/>	Otro país <input type="text" value="11"/>	Otro país <input type="text" value="11"/>	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**P. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONTINUACIÓN)**

<p><b>¿Dónde vivía..., hace 5 años?</b></p>	<p><b>3</b></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento:</p> <hr/> <p>Municipio:</p> <hr/> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento:</p> <hr/> <p>Municipio:</p> <hr/> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>
<p><b>El lugar donde vivía... hace 5 años era:</b></p>	<p><b>4</b></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento:</p> <hr/> <p>Municipio:</p> <hr/> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento:</p> <hr/> <p>Municipio:</p> <hr/> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento:</p> <hr/> <p>Municipio:</p> <hr/> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento:</p> <hr/> <p>Municipio:</p> <hr/> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<b>3</b>
<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<b>4</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**P. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONTINUACIÓN)**

<p><b>¿Dónde vivía... , hace 12 meses?</b></p>	<p><b>5</b></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>
<p><b>El lugar donde vivía... hace 12 meses era:</b></p>	<p><b>6</b></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Cuál fue el principal motivo por el que... cambió el lugar donde residía hace 12 meses?</b></p>	<p><b>7</b></p>	<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p>	<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p>

<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	5
<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	6
<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p>	<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p>	<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p>	<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p>	7





e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	7
f. Desastres naturales <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	f. Desastres naturales <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	f. Desastres naturales <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	f. Desastres naturales <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	
g. Conformación de un nuevo hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	g. Conformación de un nuevo hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	g. Conformación de un nuevo hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	g. Conformación de un nuevo hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	
h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	
i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	
j. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	j. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	j. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	j. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_







@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANE Colombia

Diseño, diagramación e impresión  
Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística  
del Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
2018