

B - 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"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que			

**Educación**

**Fuerza de trabajo**

**NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS**

1

01

02

**NOMBRE:** registre el nombre y los apellidos de todas las personas que

### Empleo con insuficiencia de horas y situaciones de empleo inadecuado

Además de las horas que trabaja actualmente, ¿..... quiere trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas.)	40	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 45	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 45
¿Cuántas horas adicionales puede trabajar ..... a la semana?	41	<input type="text"/> <input type="text"/> Horas		<input type="text"/> <input type="text"/> Horas	
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas.)	42	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
Si la semana pasada le hubiera resultado un trabajo adicional o la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba..... disponible para hacerlo?	43	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
Por razones diferentes a trabajar más horas, ¿..... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	44	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 46	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine para esta persona	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 46	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine para esta persona
¿..... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	45	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine para esta persona	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine para esta persona
¿Por cuál(s) de los siguientes motivos ..... desea cambiar de trabajo o empleo?  <div>Lee las alternativas.</div> <div>Si la respuesta es Sí, escriba 1; si la respuesta es No, escriba 2; si no sabe o no informa, escriba 9.</div>	46	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, frío, ruido, temperatura) <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, frío, ruido, temperatura) <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>		
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para cambiar de trabajo? (pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen.)	47	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a ....., ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?	48	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine para esta persona	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine para esta persona
		No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>		No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	

### OBSERVACIONES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

	a. P	c.
	b. D	e.
	c. D	f. N
	d. P	g. S
	e. P	h. P
	f. N	i. O
	Si	N
	N	N
	N	N