

PT ☐ PEA ☐ D ☐
 PET ☐ O ☐ I ☐

25 Febrero 2009

Formulario No. de

República de Colombia
DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
 NACIONAL DE ESTADÍSTICA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES
 (Mercado Laboral, Ingresos,
 Fecundidad, Televisión, TICs y PS-MAC)
 Etapas 0901 - 0902 - 0903 - Enero -Marzo 2009

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

A I- IDENTIFICACIÓN

1. Tipo de encuesta (*) <input type="text"/>	7. Sección <input type="text"/>	15. Total de personas en el hogar <input type="text"/>
2. Región <input type="text"/>	8. Manzana <input type="text"/>	16. Barrio, centro poblado o vereda <input type="text"/>
3. Departamento <input type="text"/>	9. Segmento <input type="text"/>	17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca <input type="text"/>
4. Municipio <input type="text"/>	10. Estrato de diseño <input type="text"/>	18. Teléfono <input type="text"/>
5. Clase <input type="text"/>	11. Edificación <input type="text"/>	19. Resultado de la encuesta (**) <input type="text"/>
6. Sector <input type="text"/>	12. Vivienda No <input type="text"/>	
	13. Total hogares en la vivienda <input type="text"/>	
	14. Hogar No <input type="text"/>	

AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1- ENCUESTA

ENCUESTADOR NOMBRE SEMANA DE RECOLECCIÓN

RESULTADO DE LA ENCUESTA

Visita No.	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 - inicio (hora - minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>
Hora - terminación (hora - minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>
Resultado (**)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

SUPERVISOR

Nombre

Observaciones

OBSERVACIONES

Forma DANE EH 16 GEIH
 Etapa 0901 - 0902 - 0903
 I Trimestre de 2009

(*) 1= GEIH

(**) E.C.= 1.Encuesta Completa

E.I. = 2. Encuesta Incompleta

A.T.= 5. Ausente Temporalmente

R= 6. Rechazo

OC. = 3. Ocupado

V.= 7. Vacante

N.H.= 4. Nadie en el Hogar

O.= 8. Otro Motivo

B. DATOS DE LA VIVIENDA (Sólo para el primer hogar de la vivienda)
(La información de los capítulos B y C debe ser suministrada por el jefe (a) del hogar o su cónyuge)

<p>1 Tipo de vivienda</p> <p>a. Casa 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Apartamento 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Cuarto (s) eninquilinato 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Cuarto (s) en otro tipo de estructura 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Vivienda indígena 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>3 ¿Cual es el material predominante de los pisos de la vivienda?</p> <p>a. Tierra, arena 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Cemento, gravilla 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Mármol 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Madera pulida 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Alfombra o tapete de pared a pared 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>2 ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda?</p> <p>a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Madera pulida 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Adobe o tapia pisada 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Bahareque 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Madera burda, tabla, tablón 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Guadua 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Sin paredes 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?</p> <p>a. Energía eléctrica Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> Estrato para tarifa <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Gas natural conectado a red pública Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Alcantarillado Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Recolección de basuras Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> Veces por semana <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Acueducto Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a capítulo C</p>
<p>5 ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día durante los siete días de la semana?</p> <p style="text-align: center;">Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda)
(para el jefe (a) del hogar o su cónyuge)

<p>1 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</div> <p style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>5 ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</p> <p>a. Por recolección pública o privada 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. La queman o entierran 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. La eliminan de otra forma 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>2 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?</p> <p>a. De acueducto por tubería 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. De otra fuente por tubería 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. De pozo con bomba 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Aguas lluvias 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. De pila pública 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Carro tanque 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Aguatero 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>j. Agua embotellada o en bolsa 10 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es:</p> <p>a. Inodoro conectado a alcantarillado 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Inodoro conectado a pozo séptico 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Inodoro sin conexión 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Letrina 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Bajamar 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. No tiene servicio sanitario 6 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5</p>	
<p>4 El servicio sanitario del hogar es:</p> <p>a. De uso exclusivo de las personas del hogar 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Compartido con personas de otros hogares 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Continuación)
(para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)

<p>7. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar:</p> <p>a. En un cuarto usado solo para cocinar? 1 </p> <p>b. En un cuarto usado también para dormir? 2 </p> <p>c. En una sala comedor con lavaplatos? 3 </p> <p>d. En una sala comedor sin lavaplatos? 4 </p> <p>e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre? 5 </p> <p>f. En ninguna parte, no preparan alimentos? 6 Pase a 9</p>	<p>9 La vivienda ocupada por este hogar es:</p> <p>a. Propia, totalmente pagada 1 Pase a 10</p> <p>b. Propia, la están pagando 2 Pase a 9A</p> <p>c. En arriendo o subarriendo 3 Pase a 12.</p> <p>d. En usufructo 4 </p> <p>e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) ó propiedad colectiva 5 Pase a 11.</p> <p>f. Otra, ¿cuál? 6 </p>
<p>8 ¿Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?</p> <p>a. Electricidad 1 </p> <p>b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol 2 </p> <p>c. Gas natural conectado a red pública 3 </p> <p>d. Gas propano en cilindro o pipeta 4 </p> <p>e. Leña, madera o carbón de leña 5 </p> <p>f. Carbón mineral 6 </p> <p>g. Materiales de desecho 7 </p>	<p>9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?</p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p>10. Si Usted quisiera vender esta vivienda, ¿cual sería el precio mínimo en que la vendería?</p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p>11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?</p> <p>Valor \$ _____ pase a 13</p>
	<p>12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo ?</p> <p>Excluya el pago de administración y/o celaduría</p> <p>Valor \$ _____</p>

**C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Conclusión)
(para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)**

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

- | | | | | |
|---|----|---|----|---|
| a. Servicio de teléfono fijo | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| b. Servicio de televisión por suscripción cable o antena parabólica | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| c. Servicio de Internet | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| d. Máquina lavadora de ropa | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| e. Nevera o refrigerador | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| f. Licuadora | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| g. Estufa eléctrica o de gas | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| h. Horno eléctrico o de gas | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| i. Horno microondas | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| j. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| k. Televisor a color | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| l. DVD | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| m. Equipo de sonido | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| n. Computador para uso del hogar | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| o. Aspiradora / brilladora | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| p. Aire acondicionado | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| q. Ventilador o abanico | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| r. Bicicleta | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| s. Motocicleta | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| t. Carro particular | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| u. Casa, apartamento o finca de recreo | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |

D. REGISTRO DE PERSONAS

<p>1 ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente. </div> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nro. de Orden</th> <th style="text-align: left;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nro. de Orden		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<p>2 ¿Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior?</p> <p>(niños menores de edad, ancianos, personas internadas en clínicas, personas secuestradas, personas en vacaciones fuera del hogar)</p> <p>Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> (Pregunte quienes, asegúrese que sean residentes habituales e inclúyalos en la lista)</p> <p>No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <hr/> <p>3 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</p> <p>Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> (Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)</p> <p>No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <hr/> <p>4 Total de personas en el hogar:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></div> <hr/> <p>5 ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td style="width: 30%;">→ Parentesco con el Jefe Actual</td> <td style="width: 40%;">Cónyuge <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td>No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>Hijo e Hija <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>Padre o Madre <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otro pariente <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> <td>Otro no pariente <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td> </tr> </table>	Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	→ Parentesco con el Jefe Actual	Cónyuge <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Hijo e Hija <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Padre o Madre <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		Otro pariente <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Otro no pariente <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
Nro. de Orden																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																		
Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	→ Parentesco con el Jefe Actual	Cónyuge <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																
No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Hijo e Hija <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Padre o Madre <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																
	Otro pariente <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Otro no pariente <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>																																

Observaciones:

[illegible]

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(para todas las personas registradas)	Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>	Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
SEXO:	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"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <div>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</div>	3 <div> dd dd mm mm aa aa aa aa </div>	<div> dd dd mm mm aa aa aa aa </div>
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <div>Si es menor de 1 año, escriba 00</div>	4 <div> <input type="text"/><input type="text"/> Años </div>	<div> <input type="text"/><input type="text"/> Años </div>
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar?	5 <div> 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"/> </div>	<div> 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"/> </div>
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		

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA					
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL					
STATE OF MARYLAND					
Actualmente:	a.	No esta casado(a)			
		y vive en pareja			
		hace menos de dos años	1		
	b.	No esta casado(a)			
		y vive en pareja			
		hace dos años o más	2		
	c.	Esta casado(a)			
	d.	Esta separado(a)			
	e.	Esta viudo(a)			
	f.	Esta soltero(a)			

F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (Para todas las personas del hogar)

<p>¿ ... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Instituto de Seguros Sociales - ISS, Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p> <p>Pedir Carné de afiliación a ARS o EPS</p>	1	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7</p>
<p>¿ Anteriormente estuvo ... afiliado, fue cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Instituto de Seguros Sociales - ISS, Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p>	2	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿Cuántos meses hace que ... no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud?</p>	3	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>
<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:</p>	4	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Especial ? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S (ARS)) <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS) <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S (ARS)) <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?</p>	5	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <p>Si no sabe cuanto paga o cuanto le descuentan escriba 98</p>	6	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>
<p>¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con que pagar estos servicios en la EPS o ARS?</p>	7	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a Cap G</p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a Cap G</p>

OBSERVACIONES

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

G. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más

¿Sabe leer y escribir?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Actualmente ... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?	2	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
El establecimiento al que asiste.... ¿es oficial?	3	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por y el último año o grado aprobado en este nivel?	4	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o Universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido?	5	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Título o diploma de postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> 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"/>
¿En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	2	<p>a. Trabajando <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>b. Buscando trabajo <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Estudiando <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo K</p> <p>f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Trabajando <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>b. Buscando trabajo <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Estudiando <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo K</p> <p>f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
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	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
¿.....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (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	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> Pase a 8</p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> Pase a 8</p>
¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	7	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Puso o consulto avisos clasificados <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Puso o consulto avisos clasificados <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text"/><input type="text"/></p>

H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más) (Conclusión)

¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?	8	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K
Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS? <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</div>	9	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text" value=""/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text" value=""/> d. No sabe como buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text" value=""/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text" value=""/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text" value=""/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text" value=""/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text" value=""/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text" value=""/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); position: absolute; right: 0; top: 400px;">Pase a Capítulo K</div>	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text" value=""/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text" value=""/> d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text" value=""/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text" value=""/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text" value=""/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text" value=""/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text" value=""/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text" value=""/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); position: absolute; right: 0; top: 400px;">Pase a Capítulo K</div>
Durante los últimos 12 meses ¿...trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?	10	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12
Después de su último empleo, ¿.....ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K
Durante los últimos 12 meses ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	12	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K
¿Cuántos meses hace que...dejó de buscar trabajo por última vez? <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Solo acepte 01 a 12</div>	13	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
Si le hubiera resultado algún trabajo a ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	14	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo J No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo J No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K

OBSERVACIONES

I. OCUPADOS

EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

¿Qué hace.....en este trabajo?	1	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja.....?	2	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo?	3	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
¿Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato?	4	Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 11	Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 11
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 7 b. Escrito <div><div>2</div><div></div></div> c. No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 7	a. Verbal <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 7 b. Escrito <div><div>2</div><div></div></div> c. No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo? <div>Si no sabe el número de meses del contrato, escriba 99; si la duración del contrato es inferior a 15 días, escriba 00; de 15 días un mes, escriba 01; si la duración del contrato es de 98 meses o más escriba 98.</div>	6	a. A termino Indefinido <div><div>1</div><div></div></div> b. A termino fijo <div><div>2</div><div></div></div> → <div><div></div><div></div></div> Nro Meses c. No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div>	A termino Indefinido <div><div>1</div><div></div></div> A termino fijo <div><div>2</div><div></div></div> → <div><div></div><div></div></div> Nro Meses No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div>
La empresa o persona que contrató a, ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Si <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 9 No <div><div>2</div><div></div></div> No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 9	Si <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 9 No <div><div>2</div><div></div></div> No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 9
La empresa que contrato a ... es:	7 A	a. Una empresa de servicios temporales <div><div>1</div><div></div></div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div><div>2</div><div></div></div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div><div>3</div><div></div></div> d. Otra ¿Cuál? <div><div></div><div></div></div> <div><div>4</div><div></div></div>	a. Una empresa de servicios temporales <div><div>1</div><div></div></div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div><div>2</div><div></div></div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div><div>3</div><div></div></div> d. Otra ¿Cuál? <div><div></div><div></div></div> <div><div>4</div><div></div></div>
¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	8	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
¿Esta Conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc)	9	Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>	Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>
¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:	10	a. Vacaciones con sueldo? Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> b. Prima de navidad? Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> c. Derecho a cesantía? Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>	a. Vacaciones con sueldo? Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> b. Prima de navidad? Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> c. Derecho a cesantía? Si <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>
¿Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? <div>si es menos de un mes escriba 000</div>	11	<div><div></div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div><div></div></div> Meses
En este trabajo.....es: <div>Lea las alternativas</div>	12	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div>1</div><div></div></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><div>2</div><div></div></div> c. Empleado doméstico <div><div>3</div><div></div></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><div>4</div><div></div></div> Pase a 25 e. Patrón o empleador <div><div>5</div><div></div></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div>6</div><div></div></div> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div>7</div><div></div></div> Pase a 30 h. Jornalero o peón <div><div>8</div><div></div></div> i. Otro, ¿cual? <div><div></div><div></div></div> <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 25	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div>1</div><div></div></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><div>2</div><div></div></div> c. Empleado doméstico <div><div>3</div><div></div></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><div>4</div><div></div></div> Pase a 25 e. Patrón o empleador <div><div>5</div><div></div></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div>6</div><div></div></div> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div>7</div><div></div></div> Pase a 30 h. Jornalero o peón <div><div>8</div><div></div></div> i. Otro, ¿cual? <div><div></div><div></div></div> <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 25

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)
- ASALARIADOS

<p>¿Por qué medio principal, consiguió su empleo actual?</p>	<p>13</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, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></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, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</p>	<p>13 A</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>Antes de descuentos ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo?</p> <p>(Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <p>Si no recibe salario en dinero, escriba 00, si recibe pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibe escriba 99.</p>	<p>14</p> <p>Valor mensual \$ _____</p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>
<p>El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>15</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <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>Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <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>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	<p>16</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	<p>17</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	<p>18</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>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)?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	<p>19</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)
- ASALARIADOS

<p>¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió .. el mes pasado:</p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Subsidio Familiar?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Subsidio Educativo?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Subsidio Familiar?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Subsidio Educativo?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>20</p>	
<p>El mes pasado recibió ...:</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
	<p>21</p>	

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)
- ASALARIADOS

<p>En los últimos 12 meses recibió:</p> <hr/> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>22</p> <p>a. Prima de servicios? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 \$ <input type="text"/></p>
<p>¿La semana pasada trabajó horas extras remuneradas?</p>	<p>23</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 30</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 30</p>
<p>¿En que horarios y cuantas horas extras?</p> <p>UTILICE HORARIO DE 00 A 24 HORAS</p>	<p>24</p> <p>a. Horario único: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>b. Varios horarios: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>DE <input type="text"/> A <input type="text"/> ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>Pase a 30</p>	<p>a. Horario único: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>b. Varios horarios: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>DE <input type="text"/> A <input type="text"/> ¿cuántas? <input type="text"/></p> <p>Pase a 30</p>

- INDEPENDIENTES

<p>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p>	<p>25</p> <p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="checkbox"/> 7</p> <p>h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="checkbox"/> 8 Pase a 27</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="checkbox"/> 7</p> <p>h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="checkbox"/> 8 Pase a 27</p>
<p>¿ ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (Cámaras de comercio, Alcaldías, RUT, registro mercantil)</p>	<p>26</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 27</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 27</p>
<p>¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?</p>	<p>26 A</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> año</p> <p>No lo ha renovado <input type="checkbox"/> 2</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> año</p> <p>No lo ha renovado <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?</p> <p>Si no obtuvo ganancias, escriba 00, si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo escriba 99.</p>	<p>27</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>

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL
- INDEPENDIENTES

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	28	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?	28 A	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____
Este trabajo es:	29	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/>

- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	30	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo ?	31	<input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33	<input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	32	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, ¿cuál? _____ <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/>
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	33	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI 33 ES MENOR A 31 ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada ?	34	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. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/>	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. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/>
¿En que horario realizó su trabajo principal de la semana pasada ?	35	a. De <input type="text"/> A <input type="text"/> b. De <input type="text"/> A <input type="text"/> c. De <input type="text"/> A <input type="text"/> d. Por turnos rotatorios? <input type="text"/>	a. De <input type="text"/> A <input type="text"/> b. De <input type="text"/> A <input type="text"/> c. De <input type="text"/> A <input type="text"/> d. Por turnos rotatorios? <input type="text"/>
Registre horario de 0 a 24 horas			
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja?	36	a. Trabaja solo <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text"/>	a. Trabaja solo <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text"/>
Espere respuesta			

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES

<p>Dónde realiza principalmente su trabajo:</p>	<p>37</p> <p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>
<p>¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?</p>	<p>38</p> <p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/></p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/></p>
<p>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p>	<p>39</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 43</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a #</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 43</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 44</p>
<p>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</p>	<p>40</p> <p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</p>	<p>41</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 ó 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 ó patrón <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</p> <p>Si es menos de 1 año escriba 00, si no sabe cuantos años, escriba 99</p>	<p>42</p> <p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Años</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Años</p>

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES

<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>43</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, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></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, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>
<p>¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)?</p>	<p>44</p> <p>Si <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>Si <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>¿Esta afiliado a una caja de compensación familiar?</p>	<p>44</p> <p>A</p> <p>Si <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>Si <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>Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?</p>	<p>45</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 49</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 49</p>
<p>¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo ... entre el trabajo actual y el anterior?</p>	<p>46</p> <p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses</p>
<p>¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?</p>	<p>47</p> <p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses</p>
<p>¿En su empleo anterior era:</p>	<p>48</p> <p>a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/></p>

TRABAJO SECUNDARIO

<p>Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio?</p> <p><small>Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente</small></p>	<p>49</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 53</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 53</p>
<p>¿Cuántas horas trabajó ... la semana pasada en ese segundo trabajo?</p> <p><small>Si no trabajó, escriba 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, escriba 98; si no sabe si trabajó escriba 99</small></p>	<p>50</p> <p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> HORAS</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> HORAS</p>

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)
TRABAJO SECUNDARIO

<p>En ese segundo trabajo.....es:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>51</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 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"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 53</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 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"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 53</p>
<p>¿Cuánto recibió o ganó el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</p> <p>Si no recibió, escriba 00, si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió escriba 99.</p>	<p>52</p> <p>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>	<p>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

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

Observaciones:

I. OCUPADOS (conclusión)

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

<p>¿Por que motivos desea cambiar de trabajo o empleo:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>58</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc)? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>i. Otro? ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, frío, ruidos, temperatura, etc)? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>i. Otro? ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para cambiar de trabajo?</p> <p>(pidió ayuda a amigos, familiares etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen)</p>	<p>59</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a...¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?</p>	<p>60</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p>¿Está muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho:</p> <p>Muy satisfecho 1</p> <p>Satisfecho 2</p> <p>Insatisfecho 3</p> <p>Muy insatisfecho 4</p> <p>(Transcriba en la casilla el código correspondiente)</p>	<p>61</p> <p>a. con su trabajo actual? <input type="checkbox"/></p> <p>b. con el numero de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/></p> <p>c. con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/></p> <p>d. con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo? <input type="checkbox"/></p> <p>e. con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/></p> <p>f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/></p>	<p>a. con su trabajo actual? <input type="checkbox"/></p> <p>b. con el numero de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/></p> <p>c. con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/></p> <p>d. con el pago o ganancia que recibe de su empleo? <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/></p> <p>f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Está afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical?</p>	<p>62</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Cómo considera que es su empleo o trabajo actual:</p>	<p>63</p> <p>a. Muy inestable? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Inestable? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Estable? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Muy inestable? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Inestable? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Estable? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son:</p>	<p>64</p> <p>a. Muy incompatibles? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Muy incompatibles? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿En caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:</p>	<p>65</p> <p>a. Cesantías? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otros, ¿cuales? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a L</p>	<p>a. Cesantías? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otros, ¿cuales? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a L</p>

Observaciones:

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 qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ha buscado trabajo como: <div>Lea las alternativas</div>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>
¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	5	Primera vez <input type="text"/> Trabajó antes <input type="text"/> Pase a capítulo L	Primera vez <input type="text"/> Trabajó antes <input type="text"/> Pase a capítulo L
¿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"/> <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"/>
En este último trabajo era: <div>Lea las alternativas</div>	9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? <input type="text"/>

J. DESOCUPADOS (Conclusión)

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde trabajaba?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>10</p>	<p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</p>	<p>11</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="3"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="3"/></p>
<p>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</p>	<p>12</p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>
<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>13</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, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></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, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>14</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$_____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$_____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>

K. INACTIVOS

¿..... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5
¿Cuánto hace que.....trabajó por última vez? <div>Esperar respuesta</div>	2	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"/> 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"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <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"/> 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"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
¿Por qué motivo o razón principal ... dejó ese trabajo? <div>Esperar respuesta</div>	3	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
Después de su último trabajo, ¿..... Ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?	4	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7
¿..... Ha buscado trabajo alguna vez?	5	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8
¿Cuantos hace que..... buscó trabajo por última vez? <div>Esperar respuesta</div>	6	Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
¿Por qué razón principal ... dejó de buscar trabajo? <div>Esperar respuesta</div>	7	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"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text" value="03"/> <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"/> 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"/> h. Por la edad <input type="text" value="08"/> <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"/> k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <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"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> e. Esta 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"/> 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"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> <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"/> l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>
¿Está... afiliado actualmente a un fondo de pensiones?	8	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 10	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 10
A cual de los siguientes fondos está afiliado actualmente:	9	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <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"/>	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <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"/>
¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo? <div>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</div>	10	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>

L. Módulo de empleo rural

(Para todas las personas de 10 años y más)

Sólo para centros poblados y área rural dispersa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<p>¿Cuántos meses trabajó ... durante los últimos 12 meses, en forma remunerada o como ayudante sin remuneración en una finca, negocio o empresa propia o ajena?</p>	1	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses </div> <p>Notas:</p> <p>1. Si trabajó 12 meses o menos, entonces, continúe con la encuesta</p> <p>2. Si no trabajó en los 12 meses, entonces, marque código 00 y pase a pregunta 5.</p>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses </div> <p>Notas:</p> <p>1. Si trabajó 12 meses o menos, entonces, continúe con la encuesta</p> <p>2. Si no trabajó en los 12 meses, entonces, marque código 00 y pase a pregunta 5.</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<p>Trabajó durante el mes de ... (mes correspondiente) de ... (año correspondiente) :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si la persona trabajó 2 días en la semana, no considere que trabajaba, en esa semana; si trabajó de 3 a 7 días en la semana, considere que trabajaba, en esa semana.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si la suma de las semanas de los 12 meses es igual a 52. Pase a capítulo M</p> </div>	2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">año</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Semanas</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Enero</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Febrero</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Marzo</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Abril</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Mayo</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Junio</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Julio</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Agosto</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Septiembre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Octubre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>k. Noviembre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>l. Diciembre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		año		Semanas					a. Enero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						b. Febrero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						c. Marzo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						d. Abril	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						e. Mayo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						f. Junio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						g. Julio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						h. Agosto	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						i. Septiembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						j. Octubre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						k. Noviembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						l. Diciembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">año</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Semanas</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Enero</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Febrero</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Marzo</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Abril</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Mayo</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Junio</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Julio</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Agosto</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Septiembre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Octubre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>k. Noviembre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>l. Diciembre</td> <td>Si</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div></td> <td>→</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No</td> <td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		año		Semanas					a. Enero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						b. Febrero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						c. Marzo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						d. Abril	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						e. Mayo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						f. Junio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						g. Julio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						h. Agosto	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						i. Septiembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						j. Octubre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						k. Noviembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>						l. Diciembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>					No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>					
	año		Semanas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
a. Enero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
b. Febrero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
c. Marzo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
d. Abril	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
e. Mayo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
f. Junio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
g. Julio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
h. Agosto	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
i. Septiembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
j. Octubre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
k. Noviembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
l. Diciembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	año		Semanas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
a. Enero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
b. Febrero	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
c. Marzo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
d. Abril	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
e. Mayo	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
f. Junio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
g. Julio	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
h. Agosto	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
i. Septiembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
j. Octubre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
k. Noviembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
l. Diciembre	Si	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div>	→	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	No	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<p>Nota: En el DMC, se abrirán estas opciones para la alternativa "Si" de cada uno de los meses de pregunta 2</p> <p>¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa negocio, industria, oficina, firma o finca en la que..... realizó este trabajo?</p>	3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">a. Agropecuarias (Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. Minas y canteras</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Industria</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>d. Construcción</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>e. Comercio, restaurantes y hoteles</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>f. Transporte y comunicaciones</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>g. Servicios (electricidad, gas y agua; inmobiliarios, empresariales y de alquiler, financieros, comunales, sociales y personales, de enseñanza y de salud)</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> </tbody> </table>	a. Agropecuarias (Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	b. Minas y canteras	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	c. Industria	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	d. Construcción	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	e. Comercio, restaurantes y hoteles	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	f. Transporte y comunicaciones	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	g. Servicios (electricidad, gas y agua; inmobiliarios, empresariales y de alquiler, financieros, comunales, sociales y personales, de enseñanza y de salud)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">a. Agropecuarias (Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>b. Minas y canteras</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>c. Industria</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>d. Construcción</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>e. Comercio, restaurantes y hoteles</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>f. Transporte y comunicaciones</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> <tr> <td>g. Servicios (electricidad, gas y agua; inmobiliarios, empresariales y de alquiler, financieros, comunales, sociales y personales, de enseñanza y de salud)</td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td> </tr> </tbody> </table>	a. Agropecuarias (Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	b. Minas y canteras	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	c. Industria	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	d. Construcción	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	e. Comercio, restaurantes y hoteles	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	f. Transporte y comunicaciones	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	g. Servicios (electricidad, gas y agua; inmobiliarios, empresariales y de alquiler, financieros, comunales, sociales y personales, de enseñanza y de salud)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
a. Agropecuarias (Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
b. Minas y canteras	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
c. Industria	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
d. Construcción	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
e. Comercio, restaurantes y hoteles	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
f. Transporte y comunicaciones	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
g. Servicios (electricidad, gas y agua; inmobiliarios, empresariales y de alquiler, financieros, comunales, sociales y personales, de enseñanza y de salud)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
a. Agropecuarias (Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
b. Minas y canteras	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
c. Industria	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
d. Construcción	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
e. Comercio, restaurantes y hoteles	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
f. Transporte y comunicaciones	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
g. Servicios (electricidad, gas y agua; inmobiliarios, empresariales y de alquiler, financieros, comunales, sociales y personales, de enseñanza y de salud)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

Observaciones:

L. Módulo de empleo rural (conclusión)

(Para todas las personas de 10 años y más)

Sólo para centros poblados y área rural dispersa

<p>Nota: En el DMC, se abrirán estas opciones para la alternativa "Si" de cada uno de los meses de pregunta 2</p> <p>En ese trabajo fue:</p>	<p>4</p> <p>a. Empleado u obrero? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Empleado (a) doméstico(a) <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Patrón o empleador? <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Trabajador sin remuneración en otros hogares? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Jornalero o Peón? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Empleado u obrero? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Empleado (a) doméstico(a) <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Patrón o empleador? <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Trabajador sin remuneración en otros hogares? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Jornalero o Peón? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, cuál? <input type="text" value="8"/></p>																																				
<p>¿En el tiempo que ... no trabajó en los últimos 12 meses, hizo diligencias para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>5</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Pase a 7</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> Pase a 7</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>																																				
<p>¿Por qué razón principal ... no buscó trabajo?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>6</p> <p>a. No hay trabajo disponible en el municipio, la ciudad o región <input type="text" value="01"/></p> <p>b. No era temporada de siembra o cosecha <input type="text" value="02"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="03"/></p> <p>d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/></p> <p>f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/></p> <p>i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="07"/></p> <p>k. No deseaba trabajar <input type="text" value="08"/></p> <p>l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="09"/></p>	<p>a. No hay trabajo disponible en el municipio, la ciudad o región <input type="text" value="01"/></p> <p>b. No era temporada de siembra o cosecha <input type="text" value="02"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="03"/></p> <p>d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/></p> <p>f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/></p> <p>i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="07"/></p> <p>k. No deseaba trabajar <input type="text" value="08"/></p> <p>l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="09"/></p>																																				
<p>¿En el tiempo que no trabajó, durante cuántas semanas hizo diligencias para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>7</p> <p>Número de semanas <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p> <p>De 1 a 2 días, escriba 00. En una semana de 3 a 7 días, escriba 01.</p>	<p>Número de semanas <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p> <p>De 1 a 2 días, escriba 00. En una semana de 3 a 7 días, escriba 01.</p>																																				
<p>Usted buscó trabajo:</p>	<p>8</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En el área rural del municipio donde vive?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. En el área urbana del municipio donde vive?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. En área rural de otros municipios del mismo departamento?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. En el área urbana de otros municipios del mismo departamento?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. En otros departamentos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	a. En el área rural del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. En el área urbana del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. En área rural de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. En el área urbana de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. En otros departamentos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En el área rural del municipio donde vive?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. En el área urbana del municipio donde vive?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. En área rural de otros municipios del mismo departamento?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. En el área urbana de otros municipios del mismo departamento?</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. En otros departamentos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	a. En el área rural del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. En el área urbana del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. En área rural de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. En el área urbana de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. En otros departamentos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Si	No																																				
a. En el área rural del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
b. En el área urbana del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
c. En área rural de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
d. En el área urbana de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
e. En otros departamentos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
	Si	No																																				
a. En el área rural del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
b. En el área urbana del municipio donde vive?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
c. En área rural de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
d. En el área urbana de otros municipios del mismo departamento?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
e. En otros departamentos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				

M. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)

Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:	1		Si	No	¿cuántas horas a la semana?					
		a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	1	2						
		b. Realizar oficios en su hogar	1	2						
		c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	1	2						
		d. Cuidar o atender niños	1	2						
		e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	1	2						
		f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	1	2						
		g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	1	2						
		h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	1	2						
		i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	1	2						
		j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	1	2						

N. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS) MES PASADO

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

**N. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)
ÚLTIMOS 12 MESES**

<p>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones no gubernamentales; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</p>	<p>3</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo O</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo O</p>
<p>Durante los últimos doce meses recibió:</p> <div data-bbox="244 1041 451 1090" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p> </div>	<p>4</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>
		<p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>	<p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>
		<p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>	<p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>
		<p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div data-bbox="600 1205 858 1227" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>	<p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div data-bbox="1016 1205 1276 1227" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>
		<p>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>	<p>ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>
		<p>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.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>	<p>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.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> no informa</p>

O. MÓDULO DE FECUNDIDAD (para mujeres de 12 años y más)

<p>1. ¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p> <p>Si. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>No. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table> → Pase a capítulo P</p>	1								2		<p>2. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de ..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; text-align: center;"><tr><td>Ninguno = 00</td></tr></table> pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>No sabe <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td><td></td></tr></table></p>			Ninguno = 00					9	
1																				
2																				
Ninguno = 00																				
9																				

3. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo (a) nacido (a) vivo (a) ?

Año		Mes					
2009	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table>	1		Enero	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table>	1	
1							
1							
2008	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	2		Febrero	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	2	
2							
2							
2007	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	3		Marzo	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table>	3	
3							
3							
2006	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>4</td><td></td></tr></table>	4		Abril	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>4</td><td></td></tr></table>	4	
4							
4							
2005	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	5		Mayo	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	5	
5							
5							
2004 o antes	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	6		Junio	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>6</td><td></td></tr></table>	6	
6							
6							
		Julio	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>7</td><td></td></tr></table>	7			
7							
		Agosto	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>8</td><td></td></tr></table>	8			
8							
		Septiembre	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	9			
9							
		Octubre	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>10</td><td></td></tr></table>	10			
10							
		Noviembre	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>11</td><td></td></tr></table>	11			
11							
		Diciembre	<table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td>12</td><td></td></tr></table>	12			
12							

Para APLICAR EN EL MES DE MARZO 2009**P1. PREGUNTAS DE TELEVISION DIRIGIDAS AL JEFE DE HOGAR (Persona 1)**

Si en pregunta 13 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **NO** a las opciones C, y/o K, no aplique el módulo de televisión

Si en pregunta 13 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **SI** a las opciones C, y/o K, aplique todas las preguntas del módulo de televisión

Si en pregunta 13 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **NO** a la opción K, pero en la opción C respondió SI, aplique las preguntas 9 y 10 del módulo de televisión

Si en pregunta 13 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **SI** a la opción K, pero en la opción C respondió NO, aplique las preguntas 1 a 8 del módulo de televisión

Sólo para diligenciar por parte del Recolector:

1. Diligencie nombre del Departamento
2. Diligencie nombre del Municipio

1. ¿Cuántos televisores hay en este hogar :

- a. A blanco y negro?
- b. Tradicional a color?
- c. Plasma o pantalla líquida?

2. Además de ver televisión, ¿Cuáles usos adicionales tiene el televisor en este hogar?

- a. Para ver películas de video
- b. Para juegos de video
- c. Para internet o como pantalla de computador
- d. Otro ¿Cuál?
- e. Ningún otro uso

**3. El servicio de televisión se recibe principalmente por:
(marque solo una opción)**

- a. Antena Aérea Pase a 9
- b. Satelital o cable Empresa Pase a 4
- c. Comunitaria y/o parabólica Empresa Pase a 8

4. ¿Además del servicio de televisión, que otro servicio le presta el operador de televisión satelital y/o cable:

- | | SI | NO |
|--|---|---|
| a. Telefonía Fija? | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| b. Telefonía por Internet (VoIP)? | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| c. Internet por línea telefónica? | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| d. Internet banda ancha (Cable o xDSL) | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| e. Internet Inalámbrico - WiMax - WiFi | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| f. IPTV (televisión por Internet) | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |

Si todas las respuestas son NO, pase a 8

5. ¿En la factura le indican en forma separada el costo del servicio de televisión y de los otros servicios que le presta el operador?

SI Pase a 7 NO continúe

6. Del total de la factura en cuánto estima Usted el costo mensual del servicio de:

Televisión? \$

Internet? \$

Otros servicios? \$

Total \$

Pase a 9

Si no recibe los servicios de internet y/o adicionales, escriba 97 en el valor solicitado

Si no sabe estimar el costo de los servicios de internet y/o adicionales, escriba 98 en el valor solicitado

7. ¿Cuánto paga mensualmente por los servicios de:

a. Televisión? \$ _____
 b. Internet? \$ _____
 c. Otros servicios? \$ _____
Total \$ _____

Pase a 9

8. ¿Cuánto paga en promedio mensualmente por este servicio?

\$ _____

Pase a 9

9. ¿Este hogar tiene servicio de internet diferente al que se provee por TV cable o por satelital?

Si ☐ 1 ☐

Empresa

No ☐ 2 ☐

Pase a 11

10. ¿Cuánto paga en promedio mensualmente por el servicio de internet?

\$ _____

Sólo para aplicar en resto de cabeceras y centros poblados y área rural dispersa y hogares con señal por antena aérea (alternativa a, pregunta 2)

11. ¿En los últimos 30 días, cómo recibieron la señal de televisión de cada uno de los siguientes canales?

Lea las alternativas y diligencie

Señal	Nítida	Lluviosa	Doble imagen	Desfase sonido imagen	Interferencia en el sonido	Otros problemas	No recibe la señal, no hay canal, no ve el canal
Canal	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(2)
1. Canal Uno							
2. Señal Institucional							
3. Canal Capital							
4. Canal Caracol							
5. Canal RCN							
6. City TV							
7. Señal Colombia							
8. Tele Antioquia							
9. Tele Café							
10. Tele Caribe							
11. Tele Islas							
12. Television regional del oriente (TRO)							
13. Tele Pacífico							
14. Canal 13							

Para APLICAR EN EL MES DE MARZO 2009

P2. TELEVISION (para personas de 5 años y más)

El objetivo de estas preguntas, es conocer el promedio de horas, las jornadas en las cuales las personas ven televisión y los canales vistos.

¿..... ve televisión?	1	<div>Si <input type="text" value="1"/></div> <div>No <input type="text" value="2"/> Pase a P3</div>	<div>Si <input type="text" value="1"/></div> <div>No <input type="text" value="2"/> Pase a P3</div>																																																																																																																																		
¿Cuántas horas en promedio dedica diariamente a cada una de las siguientes actividades? <div>Lea las alternativas</div>	2	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Actividades</th><th>De lunes a viernes</th><th>Fines de semana y festivos</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ver canales de televisión colombiana</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>b. Ver canales de televisión internacional</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>c. Navegar en internet por esparcimiento</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Actividades	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos	a. Ver canales de televisión colombiana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Ver canales de televisión internacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Navegar en internet por esparcimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Actividades</th><th>De lunes a viernes</th><th>Fines de semana y festivos</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ver canales de televisión colombiana</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>b. Ver canales de televisión internacional</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>c. Navegar en internet por esparcimiento</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Actividades	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos	a. Ver canales de televisión colombiana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Ver canales de televisión internacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Navegar en internet por esparcimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																										
Actividades	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos																																																																																																																																			
a. Ver canales de televisión colombiana	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
b. Ver canales de televisión internacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
c. Navegar en internet por esparcimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
Actividades	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos																																																																																																																																			
a. Ver canales de televisión colombiana	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
b. Ver canales de televisión internacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
c. Navegar en internet por esparcimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
¿En cuáles de las siguientes jornadas del día ve ... televisión?	3	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Jornadas</th><th>De lunes a viernes</th><th>Fines de semana y festivos</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En la mañana</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>b. Al medio día</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>c. En la tarde</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>d. En la noche</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>e. En la madrugada</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>f. No ve televisión en esos días</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Jornadas	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos	a. En la mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Al medio día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. En la tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. En la noche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. En la madrugada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. No ve televisión en esos días	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Jornadas</th><th>De lunes a viernes</th><th>Fines de semana y festivos</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ver canales</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>b. Al medio día</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>c. En la tarde</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>d. En la noche</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>e. En la madrugada</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>f. No ve televisión en esos días</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Jornadas	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos	a. Ver canales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Al medio día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. En la tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. En la noche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. En la madrugada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. No ve televisión en esos días	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
Jornadas	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos																																																																																																																																			
a. En la mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
b. Al medio día	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
c. En la tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
d. En la noche	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
e. En la madrugada	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
f. No ve televisión en esos días	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
Jornadas	De lunes a viernes	Fines de semana y festivos																																																																																																																																			
a. Ver canales	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
b. Al medio día	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
c. En la tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
d. En la noche	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
e. En la madrugada	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
f. No ve televisión en esos días	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
En los últimos 30 días cuáles de los siguientes canales de televisión colombiana ha visto <div>Lea las alternativas</div> Utilice tabla de apoyo	4	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Canales</th><th colspan="2">Marque con X</th></tr> <tr> <th>Si</th><th>No</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Cable Noticias</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Canal 13</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Canal Capital</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Canal Caracol</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Canal del congreso</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Canal institucional</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Canal RCN</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Canal universidad del Nariño</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Canal universidad del Pacífico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Canal universitario de Antioquia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Canal universitario del Valle</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. Canal Uno</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>13. City TV</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>14. Señal Colombia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>15. Telemiga</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>16. Tele Antioquia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>17. Tele Café</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>18. Tele Caribe</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>19. Tele Islas</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>20. Tele Medellín</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Canales	Marque con X		Si	No	1. Cable Noticias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Canal Capital	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. Canal Caracol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Canal del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Canal institucional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Canal RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. Canal universidad del Nariño	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. Canal universidad del Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10. Canal universitario de Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11. Canal universitario del Valle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15. Telemiga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20. Tele Medellín	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Canales</th><th colspan="2">Marque con X</th></tr> <tr> <th>Si</th><th>No</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Cable Noticias</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Canal 13</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Canal Capital</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Canal Caracol</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Canal del congreso</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Canal institucional</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Canal RCN</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Canal universidad del Nariño</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Canal universidad del Pacífico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Canal universitario de Antioquia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Canal universitario del Valle</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. Canal Uno</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>13. City TV</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>14. Señal Colombia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>15. Telemiga</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>16. Tele Antioquia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>17. Tele Café</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>18. Tele Caribe</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>19. Tele Islas</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>20. Tele Medellín</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Canales	Marque con X		Si	No	1. Cable Noticias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Canal Capital	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. Canal Caracol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Canal del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Canal institucional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Canal RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. Canal universidad del Nariño	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. Canal universidad del Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10. Canal universitario de Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11. Canal universitario del Valle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15. Telemiga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20. Tele Medellín	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Canales	Marque con X																																																																																																																																				
	Si	No																																																																																																																																			
1. Cable Noticias	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
2. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
3. Canal Capital	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
4. Canal Caracol	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
5. Canal del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
6. Canal institucional	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
7. Canal RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
8. Canal universidad del Nariño	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
9. Canal universidad del Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
10. Canal universitario de Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
11. Canal universitario del Valle	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
12. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
13. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
14. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
15. Telemiga	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
16. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
17. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
18. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
19. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
20. Tele Medellín	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
Canales	Marque con X																																																																																																																																				
	Si	No																																																																																																																																			
1. Cable Noticias	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
2. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
3. Canal Capital	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
4. Canal Caracol	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
5. Canal del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
6. Canal institucional	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
7. Canal RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
8. Canal universidad del Nariño	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
9. Canal universidad del Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
10. Canal universitario de Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
11. Canal universitario del Valle	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
12. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
13. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
14. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
15. Telemiga	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
16. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
17. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
18. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
19. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			
20. Tele Medellín	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																			

29. Disney Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
30. DW - Deutsche Welle	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
31. El Entertainment Televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
32. El Canal de las Estrellas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
33. El Gourmet.com	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
34. ESPN	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
35. ESPN 2	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
36. Eurochannel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
37. Europa Europa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
38. Fashion TV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
39. Film & Arts	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
40. FOX	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
41. FOX Life	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
42. Fox News Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
43. Fox sports	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
44. Hallmark	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
45. HBO	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
46. HBO Plus	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
47. HTv	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
48. Infinito	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
49. Jetix	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
50. MGM	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
51. Movie City	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
52. Movie World	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
53. MTV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
54. Much Music	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
55. Multipremier	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
56. National Geographic Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
57. Nickelodeon	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
58. People arts	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
59. Playboy Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
60. RAI	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
61. RCTV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
62. Retro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
63. Ritmo Son Latino	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
64. Ritmo TV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
65. Sony Entertainment Televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
66. Speed	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>

29. Disney Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
30. DW - Deutsche Welle	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
31. El Entertainment Televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
32. El Canal de las Estrellas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
33. El Gourmet.com	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
34. ESPN	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
35. ESPN 2	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
36. Eurochannel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
37. Europa Europa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
38. Fashion TV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
39. Film & Arts	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
40. FOX	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
41. FOX Life	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
42. Fox News Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
43. Fox sports	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
44. Hallmark	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
45. HBO	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
46. HBO Plus	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
47. HTv	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
48. Infinito	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
49. Jetix	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
50. MGM	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
51. Movie City	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
52. Movie World	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
53. MTV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
54. Much Music	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
55. Multipremier	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
56. National Geographic Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
57. Nickelodeon	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
58. People arts	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
59. Playboy Channel	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
60. RAI	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
61. RCTV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
62. Retro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
63. Ritmo Son Latino	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
64. Ritmo TV	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
65. Sony Entertainment Televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
66. Speed	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>

	67. Tele Hit	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		67. Tele Hit	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	68. Tele Novelas	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		68. Tele Novelas	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	69. Telemundo Internacional	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		69. Telemundo Internacional	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	70. The film zone	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		70. The film zone	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	71. The History channel	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		71. The History channel	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	72. TNT	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		72. TNT	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	73. TV 5	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		73. TV 5	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	74. TV Azteca	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		74. TV Azteca	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	75. TV Globo Internacional	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		75. TV Globo Internacional	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	76. TVE	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		76. TVE	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	77. TYC Sports	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		77. TYC Sports	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	78. Universal Channel	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		78. Universal Channel	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	79. Venevision Continental	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		79. Venevision Continental	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	80. Venus	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		80. Venus	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	81. VH1	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		81. VH1	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	82. Warner Channel	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		82. Warner Channel	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	83. ZAZ Moviepark	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		83. ZAZ Moviepark	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	84. Otro, ¿cuál?	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		84. Otro, ¿cuál?	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	
	85. Ninguno	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>		85. Ninguno	<div><div>1</div><div></div></div>	<div><div>2</div><div></div></div>	

<p>Durante los últimos seis meses...ha llamado o enviado mensajes a programas de:</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>6</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Opinión o noticias</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Concurso</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Reality</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Musicales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otros</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	a. Opinión o noticias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Concurso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Reality	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Otros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Opinión o noticias</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Concurso</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Reality</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Musicales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otros</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	a. Opinión o noticias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Concurso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Reality	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Otros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																								
	Si	No																																																																												
a. Opinión o noticias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
b. Concurso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
c. Reality	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
d. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
e. Otros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
	Si	No																																																																												
a. Opinión o noticias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
b. Concurso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
c. Reality	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
d. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
e. Otros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																												
<p>Cuales de los siguientes programas de televisión ve ..., indique si los ve en los canales de televisión colombiana y/o en los de televisión internacional:</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>7</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">Tipo de Programas</th> <th colspan="2">Los ve</th> <th colspan="2">Los ve en</th> </tr> <tr> <th>Si</th> <th>No</th> <th>T.V. Colombiana</th> <th>T.V. Internacional</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(a)</th> <th>(b)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Noticias y negocios</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Interés general y educación</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Entretenimiento</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Deportes</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Películas</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de Programas	Los ve		Los ve en		Si	No	T.V. Colombiana	T.V. Internacional	(1)	(2)	(a)	(b)	a. Noticias y negocios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Interés general y educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Entretenimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Deportes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Películas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">Tipo de Programas</th> <th colspan="2">Los ve</th> <th colspan="2">Los ve en</th> </tr> <tr> <th>Si</th> <th>No</th> <th>T.V. Colombiana</th> <th>T.V. Internacional</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(a)</th> <th>(b)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Noticias y negocios</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Interés general y educación</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Entretenimiento</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Deportes</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Películas</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de Programas	Los ve		Los ve en		Si	No	T.V. Colombiana	T.V. Internacional	(1)	(2)	(a)	(b)	a. Noticias y negocios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Interés general y educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Entretenimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Deportes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Películas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Programas	Los ve		Los ve en																																																																											
	Si		No	T.V. Colombiana	T.V. Internacional																																																																									
	(1)	(2)	(a)	(b)																																																																										
a. Noticias y negocios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
b. Interés general y educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
c. Entretenimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
d. Deportes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
e. Películas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
Tipo de Programas	Los ve		Los ve en																																																																											
	Si	No	T.V. Colombiana	T.V. Internacional																																																																										
	(1)	(2)	(a)	(b)																																																																										
a. Noticias y negocios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
b. Interés general y educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
c. Entretenimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
d. Deportes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										
e. Películas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																										

P3 -SUPERVISION DE LA TELEVISION (para personas de 12 años y más)

El objetivo de estas preguntas, es conocer la supervisión que realizan los padres a los programas que ven sus hijos

<p>¿... tiene hijos(as) menores de 14 años que vivan en este hogar?</p>	<p>1</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Si</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td>Pase a capítulo Q (Tics)</td> </tr> </tbody> </table>	Si	<input type="text" value="1"/>		No	<input type="text" value="2"/>	Pase a capítulo Q (Tics)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Si</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td>Pase a capítulo Q (Tics)</td> </tr> </tbody> </table>	Si	<input type="text" value="1"/>		No	<input type="text" value="2"/>	Pase a capítulo Q (Tics)
Si	<input type="text" value="1"/>													
No	<input type="text" value="2"/>	Pase a capítulo Q (Tics)												
Si	<input type="text" value="1"/>													
No	<input type="text" value="2"/>	Pase a capítulo Q (Tics)												
<p>¿Supervisa ... los programas de televisión que ven sus hijos(as)?</p>	<p>2</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Si</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">} Pase a capítulo Q (Tics)</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>	Si	<input type="text" value="1"/>	} Pase a capítulo Q (Tics)	No	<input type="text" value="2"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Si</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">} Pase a capítulo Q (Tics)</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>	Si	<input type="text" value="1"/>	} Pase a capítulo Q (Tics)	No	<input type="text" value="2"/>		
Si	<input type="text" value="1"/>	} Pase a capítulo Q (Tics)												
No	<input type="text" value="2"/>													
Si	<input type="text" value="1"/>	} Pase a capítulo Q (Tics)												
No	<input type="text" value="2"/>													

Q - TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN - Para personas de 5 años y más

¿Usó ... el computador (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?	1 <div> Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> </div>	<div> Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> </div>
¿Usó ... Internet (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?	2 <div> Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Termine </div> <div> No sabe no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Termine </div>	<div> Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Termine </div> <div> No sabe no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Termine </div>
Durante los últimos 12 meses, en cuales de los siguientes sitios usó Internet:	3 <div> a. En el hogar Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> b. En el trabajo Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> c. En la institución educativa Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> d. En centros de acceso público gratis Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> e. En centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> f. En la casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> g. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div>	<div> a. El hogar Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> b. El trabajo Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> c. La institución educativa Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> d. Centros de acceso público gratis Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> e. Centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> f. La casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> g. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div>
Para cuales de los siguientes servicios o actividades usó Internet en los últimos 12 meses:	4 <div> a. Obtener información (Excluir la búsqueda de información con fines de educación y aprendizaje) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> b. Comunicación Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> e. Educación y aprendizaje Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> h. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div>	<div> a. Obtener información Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> b. Comunicación Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> e. Educación y aprendizaje Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> h. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div>
¿Con qué frecuencia usó Internet en los últimos 12 meses? (seleccione sólo una respuesta)	5 <div> a. Al menos una vez al día <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> d. Menos de una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> </div>	<div> a. Al menos una vez al día <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> </div> <div> d. Menos de una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> </div>

Diligencie estas preguntas sólo para el mes de Marzo (etapa 0903)

R - MÓDULO DE CONSUMO DE ARROZ

Encuestador, continúe la encuesta así:

Señor(a) adicionalmente a la información de fuerza de trabajo que nos ha suministrado, el DANE está realizando una investigación sobre consumo de arroz en los hogares colombianos. Esto servirá para la formulación de políticas de producción de alimentos en el país

1. Durante la semana pasada (de lunes a domingo), ¿las personas de este hogar consumieron, dentro del hogar, arroz?

Si

1	
---	--

Continúe

No

2	
---	--

2. ¿Cuántas libras de arroz consumió este hogar la semana pasada (de lunes a domingo), dentro del hogar?

Total libras

--	--	--	--	--

[illegible]

Para APLICAR TODO EL PRIMER TRIMESTRE (ENERO - MARZO) DE 2009

S. MÓDULO DE PERCEPCIÓN SOBRE LOS SERVICIOS Y LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

(Para el jefe de hogar o su cónyuge, o una persona mayor de 18 años miembro del hogar que no sea del servicio doméstico)

Durante los últimos DOCE MESES ... ha visitado o solicitado servicios de alguna o algunas de las siguientes entidades:		<p>a. Acción Social</p> <p>b. Ministerio de Relaciones Exteriores</p> <p>c. CAPRECOM</p> <p>d. DAS</p> <p>e. ICBF</p> <p>f. INPEC</p> <p>g. SENA</p> <p>h. Superintendencia de Notariado y Registro</p> <p>i. Superintendencia Nacional de Salud</p> <p>j. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios</p> <p>k. Ministerio de Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial</p> <p>l. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo</p> <p>m. Ministerio de Transporte</p> <p>n. Superintendencia de Vigilancia</p> <p>o. DANE</p> <p>p. DNP</p> <p>q. Policía Nacional</p> <p>r. Ninguna</p>	Termine
De las anteriores alternativas por favor elija una, a la cual le aplicaremos las siguientes preguntas:	2	Cual? <input type="checkbox"/>	
Califique de 1 a 5 la calidad del servicio ofrecido por la entidad en cuanto a:	3	<p>a. Información sobre la dependencia y servidor que debe atender al ciudadano...</p> <p>b. Tiempo de espera para ser atendido...</p> <p>c. Atención por parte del servidor público...</p> <p>d. Conocimiento y manejo de la información que el ciudadano espera...</p>	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div></div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div></div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div></div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div></div>
En los últimos DOCE MESES ¿ha puesto usted o algún miembro de su hogar una queja, reclamo, derecho de petición y/o sugerencia por inconformidad con el servicio prestado por esta entidad?	4	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	} Pase a 8

Fue una Queja?	5a.	Si <div>1</div>		No <div>2</div> <div>Pase a 5b.</div>	
	<div>a. ¿Ha recibido respuesta a su queja ?</div> <div>Si <div>1</div></div> <div>a. ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</div> <div><div>Registre la cantidad de tiempo correspondiente</div><div>Presencial <div>1</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div><div><div>Telefónico <div>2</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div><div><div>Escrito (Carta ú oficio) <div>3</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div><div><div>Virtual (Correo electrónico) <div>4</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div></div><div><div>No <div>2</div></div><div><div>Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron</div><div>Porque:</div><div><div>Pase a 5b.</div></div></div></div></div></div></div>				
Fue un reclamo?	5b.	Si <div>1</div>		No <div>2</div> <div>Pase a 5c.</div>	
	<div>a. ¿Ha recibido respuesta a su reclamo ?</div> <div>Si <div>1</div></div> <div>a. ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</div> <div><div>Registre la cantidad de tiempo correspondiente</div><div>Presencial <div>1</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div><div><div>Telefónico <div>2</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div><div><div>Escrito (Carta ú oficio) <div>3</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div><div><div>Virtual (Correo electrónico) <div>4</div><div>Minutos</div><div>Horas</div><div>Días</div><div>Meses</div></div></div><div><div>No <div>2</div></div><div><div>Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron</div><div>Porque:</div><div><div>Pase a 5c.</div></div></div></div></div></div></div>				

Fue un derecho de petición?	5c.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> Si ↓ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> No ↓ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">2</div> </div>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 5d.</div>	
		<p>a. ¿Ha recibido respuesta a su derecho de petición?</p>	
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Si a. ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta? </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; background-color: #f0f0f0; padding: 5px; text-align: center;"> Registre la cantidad de tiempo correspondiente </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> No <div style="border: 1px solid black; background-color: #f0f0f0; padding: 5px; text-align: center;"> Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron </div> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">2</div> </div> </div>
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Presencial Telefónico Escrito (Carta ú oficina) Virtual (Correo electrónico) </div> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">3</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Minutos Horas Días Meses </div> <div> Minutos Horas Días Meses </div> <div> Minutos Horas Días Meses </div> <div> Minutos Horas Días Meses </div> </div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Porque: </div> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Pase a 5d. </div> </div> </div>

Observaciones: