

PT ☐ PEA ☐ D ☐PET ☐ O ☐ I ☐Formulario No. ☐ de ☐

A I- IDENTIFICACIÓN

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

AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1- ENCUESTA

ENCUESTADOR <input type="checkbox"/>	NOMBRE _____	SEMANA DE RECOLECCIÓN <input type="checkbox"/>		
RESULTADO DE LA ENCUESTA				
Visita No.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día de la semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hora - inicio (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>
Hora - terminación (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>
Resultado (**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

SUPERVISOR ☐

Nombre _____

Observaciones _____

OBSE RVACIONES

Forma DANE EH 16 GEIH (*) 1= GEIH

Etapa 0710, 0711, 0712

IV Trimestre de 2007

(**) 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

(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) en inquilinato 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 ¿Cuál 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 No <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 No <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 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 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: 2px; margin: 5px 0;">Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<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> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<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 style="text-align: right;">Pase a 8</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 el jefe (a) del hogar o su cónyuge) (Continuación)

<p>7 ¿ Dónde están ubicados la llave, el grifo o el pozo del agua?</p> <p>a. Dentro de la vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Fuera de la vivienda pero en el lote o terreno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Fuera de la vivienda y del lote o terreno <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	<p>11 ¿Cuál es el valor de la cuota que pagan mensualmente?</p> <p style="text-align: right;">Valor \$ _____</p>
<p>8 ¿ En cual de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar:</p> <p>a. En un cuarto usado solo para cocinar? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En un cuarto usado también para dormir? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En una sala - comedor con lavaplatos? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En una sala - comedor sin lavaplatos? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. En ninguna parte, no preparan alimentos? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>12 SI Usted quisiera vender esta vivienda, ¿ cual sería el precio mínimo en que la vendería?</p> <p style="text-align: right;">Valor \$ _____</p>
<p>9 ¿ Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?</p> <p>a. Electricidad <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Gas natural conectado a red pública <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Gas propano en cilindro o pipeta <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Leña, madera o carbón de leña <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carbón mineral <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Materiales de desecho <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p>	<p>13 ¿ Algún miembro de este hogar tiene título de propiedad de esta vivienda?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>10 La vivienda ocupada por este hogar es:</p> <p>a. Propia, totalmente pagada <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>b. Propia, la están pagando <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 11</p> <p>c. En arriendo o subarriendo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>d. En usufructo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) ó propiedad colectiva <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Otra, ¿ cuál? _____ <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>14 SI tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿ cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?</p> <p style="text-align: right;">Valor \$ _____ Pase a 16</p>
	<p>15 ¿ Cuánto pagan mensualmente por arriendo ?</p> <p style="text-align: right;">Excluya el pago de administración y/o celaduría <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Valor \$ _____</p>
	<p>16 ¿ En los últimos doce meses, algún miembro del hogar recibió subsidio del gobierno o de otra institución para la compra, construcción o mejora de vivienda, casalote o lote?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> En dinero? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿ cuánto? \$ _____</p> <p style="text-align: right;">No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">En especie? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿ En cuanto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p style="text-align: right;">No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	<p>17 Usted considera que los Ingresos mensuales de su hogar:</p> <p>a. Son más que suficientes para cubrir los gastos básicos del hogar <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Son suficientes para cubrir los gastos básicos del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. No alcanzan para cubrir los gastos básicos del hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>
	<p>18 ¿ Cual considera que debería ser el Ingreso mínimo mensual que requiere este hogar para satisfacer adecuadamente sus necesidades?</p> <p style="text-align: right;">Valor \$ _____</p>
	<p>19 ¿ Usted se considera pobre?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

C DATOS DEL HOGAR (para el jefe (a) del hogar o su cónyuge) (Continuación)
20 ¿ Quienes toman las decisiones en este hogar sobre:

	1	2	3	4	5	6	9
	Jefe	Cónyuge	Hija	Hijo	Otro pariente del hogar	Otro fuera del hogar	No Aplica
a. El lugar de residencia (sitio para vivir)	1	1	1	1	1	1	9
b. La compra de electrodomésticos	1	1	1	1	1	1	9
c. Los productos que se compran en el mercado	1	1	1	1	1	1	9
d. Los viajes, vacaciones o paseos	1	1	1	1	1	1	9
e. La elección del establecimiento educativo para los hijos o personas menores del hogar	1	1	1	1	1	1	9
f. Los permisos para los hijos o niños menores del hogar	1	1	1	1	1	1	9
g. Los permisos para las hijas o niñas menores del hogar	1	1	1	1	1	1	9
h. Quienes deben trabajar	1	1	1	1	1	1	9

21 ¿ En este hogar hay personas menores de tres años que asistan a un hogar comunitario, guardería o preescolar?
☐ 1 Si

☐ 2 No Pase a 23

22 ¿ Estas personas, reciben en el plantel educativo alimentos (desayunos, medias nueves, almuerzos, etc.), en forma gratuita o por un pago simbólico?
☐ 1 Si → a. ¿ Cuánto paga por día? \$ _____

→ b. ¿ Si lo tuviera que comprar en otra parte cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____

☐ 2 No

23 Durante los últimos doce meses, ¿ algún miembro de este hogar recibió ayudas o subsidios en dinero o en especie de entidades del gobierno nacional o municipal por concepto de:

- a. Familias en acción? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- b. Jóvenes en acción? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- c. Familia guardabosques? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- d. Subsidios de desempleo? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- e. Ayudas para emergencias? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- f. Programas de resocialización? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- g. Ayudas para desplazados? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- h. Programas para adultos mayores? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐
- i. Otras ayudas o subsidios? Si ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐

→ ¿ cuáles?

Si todas las respuestas son NO, entonces pase a 25

24 ¿ Este o estos subsidios los recibieron:

- a. En dinero? Si ☐ 1 ☐ → a.a. ¿ Cuánto recibieron en los últimos doce meses? \$ _____
No ☐ 2 ☐
- b. En especie? Si ☐ 1 ☐ → b.a. ¿ En cuanto estima lo que recibieron en los últimos doce meses? \$ _____
No ☐ 2 ☐

OBSERVACIONES

C DATOS DEL HOGAR (para el jefe (a) del hogar o su cónyuge) (Conclusión)**25 ¿ 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. Aparato de radio | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| l. Televisor a color | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| m. Televisor a blanco y negro | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| n. VHS | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| o. DVD | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| p. Equipo de sonido | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| q. Computador (para uso del hogar) | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| r. Aspiradora / brilladora | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| s. Aire acondicionado | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| t. Ventilador o abanico | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| u. Bicicleta | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| v. Motocicleta | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| w. Carro particular | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| x. Lancha, velero, bote | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| y. Casa, apartamento o finca de recreo | Si | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |

26 ¿ En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?Si ¿ Cuántas personas? No **Para ser diligenciada por el Encuestador****27 El capítulo de datos del hogar fue respondido por:**J efe del Hogar C ónyuge

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: 10px 0; text-align: center;"> COMIENCE POR LA PERSONA CABEZA (JEFE (A)) DEL HOGAR, y continúe registrando las personas de acuerdo con las instrucciones del manual </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; width: 10%;">Nro. de Orden</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nro. de Orden			1	2		2	3		3	4		4	5		5	6		6	7		7	8		8	9		9	10		<p>3 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</p> <p>Si 1 (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 2 </p>
Nro. de Orden																															
1	2																														
2	3																														
3	4																														
4	5																														
5	6																														
6	7																														
7	8																														
8	9																														
9	10																														
<p>4 Total de personas en el hogar:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 10px auto;"></div>																															
<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> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Si 1 →</p> <p>No 2 </p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>Parentesco con el Jefe Actual</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Cónyuge</td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hijo e Hija</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Padre o Madre</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Otro pariente</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Otro no pariente</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">5</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> </div> </div>			Cónyuge	1		Hijo e Hija	2		Padre o Madre	3		Otro pariente	4		Otro no pariente	5															
Cónyuge	1																														
Hijo e Hija	2																														
Padre o Madre	3																														
Otro pariente	4																														
Otro no pariente	5																														
<p>2 ¿Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior?</p> <p style="margin-top: 10px;">(niños menores de edad, ancianos, personas internadas en clínicas, personas secuestradas, personas en vacaciones fuera del hogar)</p> <p>Si 1 (Pregunte quienes, asegúrese que sean residentes habituales e inclúyalos en la lista)</p> <p>No 2 </p>																															

[illegible]

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES

(para todas las personas registradas)	Educación <input type="text"/>	Educación <input type="text"/>
	Fuerza de trabajo <input type="text"/>	Fuerza de trabajo <input type="text"/>
	Fuerza de trabajo niños de 5 a 9 años <input type="text"/>	Fuerza de trabajo niños de 5 a 9 años <input type="text"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXO:	2 Hombre <input type="text"/> Mujer <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> Mujer <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <small>S i no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</small>	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>S i es menor de 1 año, escriba 00</small>	4 <input type="text"/> Años	<input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar?	5 a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> h. Trabajador <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> h. Trabajador <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/>
¿De acuerdo con su cultura, pueblo, o rasgos físicos, ... es o se reconoce como:	6 a. Indígena? <input type="text"/> a.a. ¿A cuál pueblo indígena pertenece? <input type="text"/> b. Gitano - Rom? <input type="text"/> c. Raízal del archipiélago de San Andrés y providencia? <input type="text"/> d. Palenquero de San basilio o descendiente <input type="text"/> e. Negro(a), mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente? <input type="text"/> f. Ninguno de los anteriores (mestizo, blanco, etc) <input type="text"/>	a. Indígena? <input type="text"/> a.a. ¿A cuál pueblo indígena pertenece? <input type="text"/> b. Gitano - Rom? <input type="text"/> c. Raízal del archipiélago de San Andrés y providencia? <input type="text"/> d. Palenquero de San basilio o descendiente <input type="text"/> e. Negro(a), mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente? <input type="text"/> f. Ninguno de los anteriores (mestizo, blanco, etc) <input type="text"/>
¿Por FALTA de dinero, ... no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS O PRINCIPALES (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?	7 Si <input type="text"/> ¿cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="text"/> No <input type="text"/>	Si <input type="text"/> ¿cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="text"/> No <input type="text"/>
Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años y más; y FUERZA DE TRABAJO niños de 5 a 9 años.		

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

Actualmente:	8 a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> c. Esta separado (a) o divorciado (a) <input type="text"/> d. Esta viudo (a) <input type="text"/> e. Esta soltero (a) <input type="text"/> f. Esta casado (a) <input type="text"/>	a. No casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> c. Esta separado (a) o divorciado (a) <input type="text"/> d. Esta viudo (a) <input type="text"/> e. Esta soltero (a) <input type="text"/> f. Esta casado (a) <input type="text"/>
--------------	---	--

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" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 4</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 4</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" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a capítulo G</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a capítulo G</p>
<p>¿ Cuántos meses hace que ... no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud?</p>	3	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo G</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo G</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" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial ? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (ARS) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado (ARS) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></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" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></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" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a Cap G</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a Cap G</p>

Observaciones: _____

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 a la 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=""/> Para menores de 35 años, Continúe Para personas de 35 años o más, pase a 8	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Para menores de 35 años, Continúe Para personas de 35 años o más, pase a 8
¿ Por qué razón principal ... no asiste a la escuela, colegio o universidad?	3	a. Considera que no está en edad escolar <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Considera que ya terminó <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Costos educativos elevados o falta de dinero <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Debe encargarse de los oficios del hogar (cuidado de niños y de otras personas del hogar ancianos, personas discapacitadas, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> f. Por embarazo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> g. Por inseguridad en el establecimiento educativo, en el entorno del establecimiento educativo o en el lugar de residencia <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> h. Falta de cupos <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> i. No existe centro educativo cercano o el establecimiento asignado es muy lejano <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> j. Necesita trabajar <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> k. No le gusta o no le interesa el estudio <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> l. Por enfermedad <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> m. Necesita educación Especial <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> n. Recibe malos tratos en el colegio <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> o. Porque se casó o formó pareja <input type="text" value="14"/> <input type="text" value=""/> p. Otra razón, cuál? <input type="text" value="15"/> <input type="text" value=""/>	a. Considera que no está en edad escolar <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Considera que ya terminó <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Costos educativos elevados o falta de dinero <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Debe encargarse de los oficios del hogar (cuidado de niños y de otras personas del hogar ancianos, personas discapacitadas, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> f. Por embarazo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> g. Por inseguridad en el establecimiento educativo, en el entorno del establecimiento educativo o en el lugar de residencia <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> h. Falta de cupos <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> i. No existe centro educativo cercano o el establecimiento asignado es muy lejano <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> j. Necesita trabajar <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> k. No le gusta o no le interesa el estudio <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> l. Por enfermedad <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> m. Necesita educación Especial <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> n. Recibe malos tratos en el colegio <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> o. Porque se casó o formó pareja <input type="text" value="14"/> <input type="text" value=""/> p. Otra razón, cuál? <input type="text" value="15"/> <input type="text" value=""/>
		Pasan todas a 6	Pasan todas a 6
El establecimiento al que asiste.... ¿ es oficial?	4	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=""/>
¿ Recibe en el plantel educativo alimentos (desayunos, medias nueves, almuerzos, etc.) en forma gratuita o por un pago simbólico ?	5	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> a. ¿ Cuánto paga por día? \$ _____ b. ¿ Si lo tuviera que comprar en otra parte cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____ </div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> a. ¿ Cuánto paga por día? \$ _____ b. ¿ si lo tuviera que comprar en otra parte cuanto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____ </div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿ Durante los últimos doce meses, recibió beca de alguna institución, para estudiar?	6	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿ Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿ Durante los últimos doce meses, recibió préstamos de alguna institución, para estudiar?	7	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿ Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿ cuánto recibió? \$ _____ 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?	8	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 (10 - 50) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (60 - 90) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (100 - 130) <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=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a Cap H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <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 (10 - 50) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (60 - 90) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (100 - 130) <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=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a Cap H.
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido?	9	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=""/>	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=""/>

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"/>
<p>¿ En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</p> <div>Espere respuesta</div>	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>
<p>En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</p> <p>(pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)</p>	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 en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS? <div>Espere respuesta</div>	9	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> 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"/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> d. No sabe como buscarlo <input type="text" value="04"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> m. Otro, ¿ cuál? _____ <input type="text" value="13"/>	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> 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"/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> m. Otro, ¿ cuál? _____ <input type="text" value="13"/>
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>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)

Para personas de 10 a 17 años ¿ Por qué razón principal trabaja...?	1 a. Debe costearse el estudio <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otra razón, ¿ cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otra razón, ¿ cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>
¿ Qué hace.... en este trabajo?	2 _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja...?	3 _____ _____ _____	_____ _____ _____
¿ A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que.... realiza su trabajo?	4 _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato?	5 Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 14	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 14
¿ El contrato es verbal o escrito?	6 a. Verbal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 10 b. Escrito <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 10	a. Verbal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 10 b. Escrito <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 10
¿ El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 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>	7 a. A termino Indefinido <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 9b b. A termino fijo <input type="text"/> 2 <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nro Meses c. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	A termino Indefinido <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 9b A termino fijo <input type="text"/> 2 <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nro Meses No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
¿ Por este contrato de trabajo, le descontaron o pago ...:	8 a. Póliza de cumplimiento Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿ Cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> b. Publicación en el diario oficial Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿ Cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	a. Póliza de cumplimiento Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿ Cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> b. Publicación en el diario oficial Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿ Cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿ Paga o le descuentan mensualmente por:	9 a. Impuesto de industria, comercio y avisos ICA o Impuesto al valor agregado IVA? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Si a. Valor pagado o descontado \$ _____ <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No b. Retención en la fuente? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Si a. Valor pagado o descontado \$ _____ <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No	a. Impuesto de industria, comercio y avisos ICA o Impuesto al valor agregado IVA? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Si a. Valor pagado o descontado \$ _____ <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No b. Retención en la fuente? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Si a. Valor pagado o descontado \$ _____ <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No
La empresa o persona que contrató a, ¿ es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	10 Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 12 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 12	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 12 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 12

¿ Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	11	_____ _____	_____ _____
¿ Esta conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc)	12	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿ Por su contrato actual, recibe:	13	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Derecho a cesantía? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Otros beneficios? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Derecho a cesantía? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Otros beneficios? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿ Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> si es menos de un mes escriba 000 </div>	14	<div style="text-align: center;"> <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses </div>	<div style="text-align: center;"> <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses </div>
<div style="background-color: #cccccc; padding: 5px;"> Para personas de 5 a 9 años, aplique la pregunta N2P4 del módulo de trabajo Infantil </div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin-top: 10px;"> En este trabajo... es: Lea las alternativas </div>	15	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> } Pase a 29 e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> } Pase a 34 h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿ cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> } Pase a 29	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> } Pase a 29 e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> } Pase a 34 h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿ cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> } Pase a 29

- ASALARIADOS

<p>¿ Por qué medio principal, consiguió su empleo actual?</p>	<p>16</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="8"/></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="8"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></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>17</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>18</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"/> 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"/> 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>19</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> 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"/> 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>20</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> 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"/> 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>21</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> 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"/> 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>22</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> 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"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió .. el mes pasado:</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>23</p> <p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿ Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> 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>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿ Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> 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>c. Subsidio Familiar?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿ Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> 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>d. Subsidio educativo?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿ Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> 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>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿ Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> 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>c. Subsidio Familiar?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿ Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> 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>d. Subsidio educativo?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿ El mes pasado recibió ingresos por gastos de representación?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>24</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>

<p style="text-align: center;">El mes pasado recibió ...:</p> <hr style="border: 1px solid green;"/> <p style="font-size: small; text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	25	<p>a. Prima Técnica?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Prima de clima?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p style="text-align: center;">El mes pasado recibió ...:</p> <hr style="border: 1px solid green;"/> <p style="font-size: small; text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>		<p>a. Prima Técnica?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Prima de clima?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p style="padding-left: 100px;">Si <input style="width: 20px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 100px;">No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text" value="2"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe</p> <p>no informa <input style="width: 20px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>

- ASALARIADOS (Conclusión)

<p>En los últimos 12 meses recibió:</p> <hr style="border: 1px solid green;"/> <p style="font-size: small; color: green;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	26	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿ La semana pasada trabajó horas extras remuneradas?</p>	27	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 34</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 34</p>
<p>¿ En que horarios y cuantas horas extras?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; font-size: small;"> UTILICE HORARIO DE 00 A 24 HORAS </div>	28	<p>a. DE <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> A <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro Horas <input type="text" value="00"/> <input type="text"/></p> <p>b. DE <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> A <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro Horas <input type="text" value="00"/> <input type="text"/></p> <p>c. DE <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> A <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro Horas <input type="text" value="00"/> <input type="text"/></p>	<p>a. DE <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> A <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro Horas <input type="text" value="00"/> <input type="text"/></p> <p>b. DE <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> A <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro Horas <input type="text" value="00"/> <input type="text"/></p> <p>c. DE <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> A <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro Horas <input type="text" value="00"/> <input type="text"/></p>

- INDEPENDIENTES

<p>En la semana pasada, ¿ cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p>	29	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿ Cual ? _____ <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 31</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿ Cual ? _____ <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 31</p>
<p>¿ ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (Cámaras de comercio, Alcaldías, RUT, registro mercantil)</p>	30	<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>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; font-size: small;"> Si no obtuvo ganancias, escriba 00, si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo escriba 99. </div>	31	<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>

- INDEPENDIENTES (Conclusión)

¿ A cuántos meses corresponde lo que recibió?	32	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <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?	32 A	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$_____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$_____
Este trabajo es:	33	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>

- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES

¿ Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	34	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿ Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo ?	35	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 37	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 37
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	36	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <input type="text"/> <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	37	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI 37 ES MENOR A 35 ¿ Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada ?	38	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ En que horario realizó su trabajo principal de la semana pasada ? Registre horario de 0 a 24 horas	39	a. De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> b. De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> c. De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> d. Por turnos rotatorios? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> b. De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> c. De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> d. Por turnos rotatorios? <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja?	40	a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text"/> <input type="text"/>
Esperé respuesta			

Observaciones:

- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Continuación)

<p>Dónde realiza principalmente su trabajo:</p>	<p>41</p> <p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿ cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿ cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>
<p>¿ En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?</p>	<p>42</p> <p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. No lo ha considerado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No tiene recursos <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿ cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. No lo ha considerado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No tiene recursos <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿ cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>
<p>¿ E stá... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p>	<p>43</p> <p>Si. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 48</p>	<p>Si. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 48</p>
<p>¿ A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</p>	<p>44</p> <p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, E copetrol etc)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar,etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, E copetrol etc)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar,etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿ Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</p>	<p>45</p> <p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></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>46</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Años</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Años</p>

Observaciones:

[illegible]

- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Conclusión)

<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>47</p> <p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿E stá afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)?</p>	<p>48</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?</p>	<p>49</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 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 53</p>
<p>¿ Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo ... entre el trabajo actual y el anterior?</p>	<p>50</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>¿ Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?</p>	<p>51</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>¿ En su empleo anterior era:</p>	<p>52</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>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>

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>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 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>54</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> HORAS</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> HORAS</p>

Observaciones:

TRABAJO SECUNDARIO (Conclusión)

<p>En ese segundo trabajo... es:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>55</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 style="text-align: right;">Pase a 57</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 style="text-align: right;">Pase a 57</p>
<p>¿Cuánto recibió o ganó ... el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</p> <p>56</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>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>	<p>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue el total de los ingresos recibidos o ganados por concepto de todos los trabajos que tuvo durante los últimos doce meses?</p> <p>(Incluya salarios, honorarios, primas, bonificaciones, vacaciones, horas extras, y otros pagos recibidos)</p> <p>57</p>	<p>Valor últimos doce meses \$ <input type="text"/></p>	<p>Valor últimos doce meses \$ <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>58</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 62</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 62</p>
<p>¿Cuántas horas adicionales puede trabajar..... a la semana?</p> <p>59</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>	<p><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>60</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>61</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>62</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 66</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 66</p>

Observaciones:

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO (Conclusión)

<p>¿ Por que motivos desea cambiar de trabajo o empleo:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>63</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro? ¿ cuál? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, frío, ruidos, temperatura, etc)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro? ¿ cuál? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></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>64</p> <p>Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a...¿ podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?</p>	<p>65</p> <p>Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p>¿ E stá: muy satisfecho, satisfecho o nada satisfecho:</p> <p>Muy satisfecho <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Satisfecho <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nada satisfecho <input type="checkbox"/> 3</p> <p>(T ranscriba en la casilla el código correspondiente)</p>	<p>66</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>¿ E stá afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical?</p>	<p>67</p> <p>Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>¿ C ómo considera que es su empleo o trabajo actual:</p>	<p>68</p> <p>a. Muy inestable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Inestable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Estable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Muy inestable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Inestable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Estable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>¿ S u horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son:</p>	<p>69</p> <p>a. Muy incompatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Muy incompatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>¿ E n caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:</p>	<p>70</p> <p>a. Cesantías? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otros, ¿ cuales? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a L</p>	<p>a. Cesantías? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otros, ¿ cuales? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">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"/>
Ha buscado trabajo como: <div>Lea las alternativas</div>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿ cual? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿ cual? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
Si le resultara un trabajo ¿ Está dispuesto a aceptarlo sin que lo afilien al sistema de salud?	5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>
Si le resulta un trabajo ¿ Está dispuesto a aceptarlo sin que lo afilien a un fondo de pensiones?	6	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	7	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Cuántas semanas hace que..... dejó de trabajar por última vez?	8	<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?	9	_____ _____ <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?	10	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>

<p>En este último trabajo era:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>11</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4</p> <p>e. Patrón o empleador 5</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares 7</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, ¿cual? 9</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1</p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2</p> <p>c. Empleado doméstico 3</p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4</p> <p>e. Patrón o empleador 5</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares 7</p> <p>h. Jornalero o peón 8</p> <p>i. Otro, ¿cual? 9</p>
<p>¿ Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde trabajaba?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>12</p>	<p>a. Trabajaba solo 1</p> <p>b. 2 a 3 personas 2</p> <p>c. 4 a 5 personas 3</p> <p>d. 6 a 10 personas 4</p> <p>e. 11 a 19 personas 5</p> <p>f. 20 a 30 personas 6</p> <p>g. 31 a 50 personas 7</p> <p>h. 51 a 100 personas 8</p> <p>i. 101 o más personas 9</p>	<p>a. Trabaja solo 1</p> <p>b. 2 a 3 personas 2</p> <p>c. 4 a 5 personas 3</p> <p>d. 6 a 10 personas 4</p> <p>e. 11 a 19 personas 5</p> <p>f. 20 a 30 personas 6</p> <p>g. 31 a 50 personas 7</p> <p>h. 51 a 100 personas 8</p> <p>i. 101 o más personas 9</p>
<p>En caso de enfermedad, ¿ cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</p>	<p>13</p>	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS 1</p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado 2</p> <p>c. Con ahorros personales 3</p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares 4</p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento 5</p> <p>f. Pidiendo dinero prestado 6</p> <p>g. No lo ha considerado 7</p> <p>h. No tiene recursos 8</p> <p>i. Otro, ¿ cuál? 0</p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud 1</p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado 2</p> <p>c. Con ahorros personales 3</p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares 4</p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento 5</p> <p>f. Pidiendo dinero prestado 6</p> <p>g. No lo ha considerado 7</p> <p>h. No tiene recursos 8</p> <p>i. Otro, ¿ cuál? 0</p>
<p>¿ Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>14</p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias 1</p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias 1</p> <p>c. Ahorrando 1</p> <p>d. Haciendo inversiones 1</p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta 1</p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez 1</p> <p>g. Otro, ¿ cuál? 1</p> <p>h. Nada 2</p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias 1</p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias 1</p> <p>c. Ahorrando 1</p> <p>d. Haciendo inversiones 1</p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta 1</p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez 1</p> <p>g. Otro, ¿ cuál? 1</p> <p>h. Nada 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>15</p>	<p>Si 1 a. ¿ cuánto? \$_____</p> <p>No 2</p>	<p>Si 1 a. ¿ cuánto? \$_____</p> <p>No 2</p>
<p>¿ Durante los últimos 12 meses, ganó o recibió ingresos por concepto de trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>16</p>	<p>Si 1 a. ¿ cuánto? \$_____</p> <p>No 2</p> <p style="text-align: right;">} Pase a Capítulo L</p>	<p>Si 1 a. ¿ cuánto? \$_____</p> <p>No 2</p> <p style="text-align: right;">} Pase a Capítulo L</p>

K. INACTIVOS

¿ ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?	1	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Menos de un año <input type="text"/> <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Por qué motivo o razón principal ... dejó ese trabajo? <div>Esperar respuesta</div>	3	a. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otra, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otra, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 64 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 65
¿ Ha buscado trabajo alguna vez?	5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 65
¿ Cuanto hace que..... buscó trabajo por última vez? <div>Esperar respuesta</div>	6	Menos de un año <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> <input type="text"/>	Menos de un año <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> <input type="text"/> 5 años y más <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text"/> <input type="text"/> d. Por enfermedad <input type="text"/> <input type="text"/> e. Está cansado de buscar <input type="text"/> <input type="text"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Considera que no está calificado <input type="text"/> <input type="text"/> h. Por la edad <input type="text"/> <input type="text"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> j. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> k. No desea trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> l. Otra, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text"/> <input type="text"/> d. Por enfermedad <input type="text"/> <input type="text"/> e. Esta cansado de buscar <input type="text"/> <input type="text"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Considera que no esta calificado <input type="text"/> <input type="text"/> h. Por la edad <input type="text"/> <input type="text"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> j. Jubilación o retiro <input type="text"/> <input type="text"/> k. No desea trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> l. Otra, ¿ cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Está... afiliado actualmente a un fondo de pensiones?	8	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10
A cual de los siguientes fondos esta afiliado actualmente:	9	a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Regímenes especiales ? (FFMM, E copetrol etc) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Fondo S ubsiado ? (Prosperar, etc..) <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Regímenes especiales ? (FFMM, E copetrol etc) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Fondo S ubsiado ? (Prosperar, etc..) <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo? Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98	10	Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Durante los últimos 12 meses, ganó o recibió ingresos por concepto de trabajo? Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98	11	Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto? \$ _____ } Pase a Capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿ cuánto? \$ _____ } Pase a Capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>

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

Adicional a las actividades que me informo haber realizado la semana pasada, ¿cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:	1	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 </td> <td style="text-align: center;"> ¿cuántas horas a la semana? ↓ </td> </tr> <tr> <td>a. Ayudar a criar animales?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Ayudar en labores del campo?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar oficios en su hogar?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Cuidar o atender niños?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario ?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>l. Participar en actividades cívicas y sociales?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	¿cuántas horas a la semana? ↓	a. Ayudar a criar animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Ayudar en labores del campo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Realizar oficios en su hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Cuidar o atender niños?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l. Participar en actividades cívicas y sociales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 </td> <td style="text-align: center;"> ¿cuántas horas a la semana? ↓ </td> </tr> <tr> <td>a. Ayudar a criar animales?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Ayudar en labores del campo?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar oficios en su hogar?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Cuidar o atender niños?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario ?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>l. Participar en actividades cívicas y sociales?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	¿cuántas horas a la semana? ↓	a. Ayudar a criar animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Ayudar en labores del campo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Realizar oficios en su hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Cuidar o atender niños?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l. Participar en actividades cívicas y sociales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	¿cuántas horas a la semana? ↓																																																																															
a. Ayudar a criar animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
b. Ayudar en labores del campo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
c. Realizar oficios en su hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
e. Cuidar o atender niños?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
l. Participar en actividades cívicas y sociales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	¿cuántas horas a la semana? ↓																																																																															
a. Ayudar a criar animales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
b. Ayudar en labores del campo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
c. Realizar oficios en su hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
e. Cuidar o atender niños?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
l. Participar en actividades cívicas y sociales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
¿ Por qué razón principal ... realiza o colabora en estos oficios? Aplica sólo para personas entre 10 y 17 años que respondieron SI (código1) en el literal c de L 1	2	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Sus padres tienen que trabajar</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. No hay otra persona quien los haga</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Tiene que colaborar en el hogar</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Debe aprender a hacerlos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>d. Por herencia o tradición</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>e. Otra razón, ¿ cuál?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>	a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/> 1	b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/> 2	c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/> 3	d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/> 4	d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/> 5	e. Otra razón, ¿ cuál?	<input type="checkbox"/> 6	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Sus padres tienen que trabajar</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. No hay otra persona quien los haga</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Tiene que colaborar en el hogar</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Debe aprender a hacerlos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>d. Por herencia o tradición</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>e. Otra razón, ¿ cuál?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>	a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/> 1	b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/> 2	c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/> 3	d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/> 4	d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/> 5	e. Otra razón, ¿ cuál?	<input type="checkbox"/> 6																																																						
a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/> 1																																																																																
b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/> 2																																																																																
c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/> 3																																																																																
d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/> 4																																																																																
d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/> 5																																																																																
e. Otra razón, ¿ cuál?	<input type="checkbox"/> 6																																																																																
a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="checkbox"/> 1																																																																																
b. No hay otra persona quien los haga	<input type="checkbox"/> 2																																																																																
c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="checkbox"/> 3																																																																																
d. Debe aprender a hacerlos	<input type="checkbox"/> 4																																																																																
d. Por herencia o tradición	<input type="checkbox"/> 5																																																																																
e. Otra razón, ¿ cuál?	<input type="checkbox"/> 6																																																																																

M 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	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a 3</td> </tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/> 1		No	<input type="checkbox"/> 2	Pase a 3	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a 3</td> </tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/> 1		No	<input type="checkbox"/> 2	Pase a 3																																																
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2	Pase a 3																																																													
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2	Pase a 3																																																													
¿ El mes pasado, recibió pagos por:	2	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor mes pasado \$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor mes pasado \$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor mes pasado \$ _____</td> </tr> </table>	a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc?		Si	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9	Valor mes pasado \$ _____		b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?		Si	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9	Valor mes pasado \$ _____		c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?		Si	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9	Valor mes pasado \$ _____		<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor mes pasado \$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor mes pasado \$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor mes pasado \$ _____</td> </tr> </table>	a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc?		Si	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9	Valor mes pasado \$ _____		b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?		Si	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9	Valor mes pasado \$ _____		c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?		Si	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9	Valor mes pasado \$ _____	
a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc?																																																															
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2																																																														
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																														
Valor mes pasado \$ _____																																																															
b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?																																																															
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2																																																														
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																														
Valor mes pasado \$ _____																																																															
c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?																																																															
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2																																																														
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																														
Valor mes pasado \$ _____																																																															
a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc?																																																															
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2																																																														
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																														
Valor mes pasado \$ _____																																																															
b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?																																																															
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2																																																														
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																														
Valor mes pasado \$ _____																																																															
c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?																																																															
Si	<input type="checkbox"/> 1																																																														
No	<input type="checkbox"/> 2																																																														
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9																																																														
Valor mes pasado \$ _____																																																															

**M 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 por cesantías?</p>	3	<p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a 5</p>	<p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a 5</p>
<p>¿ Durante los últimos doce meses recibió:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; width: fit-content;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p> </div>	4	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>c. Ayudas en dinero de Instituciones del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>d. Ayudas en dinero de Instituciones de fuera del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>e. Dinero por Intereses de prestamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por Inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; font-size: small;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>f. Ingresos por concepto de cesantías y/o Intereses a las cesantías</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>c. Ayudas en dinero de Instituciones del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>d. Ayudas en dinero de Instituciones de fuera del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>e. Dinero por Intereses de prestamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por Inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; font-size: small;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>f. Ingresos por concepto de cesantías y/o Intereses a las cesantías</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>

M- INGRESOS OCASIONALES

¿ Durante los últimos 12 meses recibió ingresos ocasionales por:	5	a. venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	a. venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. venta de vehículos, maquinaria, mobiliario? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	b. venta de vehículos, maquinaria, mobiliario? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		c. venta de semovientes? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	c. venta de semovientes? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		d. venta de acciones, remisión de títulos valores? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	d. venta de acciones, remisión de títulos valores? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		e. reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		f. préstamos bancarios y de particulares? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	f. préstamos bancarios y de particulares? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		g. indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	g. indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		h. ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, Juegos? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	h. ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, Juegos? Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		i. herencias, devolución de Impuestos (Renta, IVA, etc.). Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	i. herencias, devolución de Impuestos (Renta, IVA, etc.). Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>
		j. Seguro educativo, seguro de Incapacidad o seguro de Invalidez Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>	j. Seguro educativo, seguro de Incapacidad o seguro de Invalidez Si <input type="text"/> <input type="text"/> Valor recibido \$ _____ No <input type="text"/> <input type="text"/>

N. MODULO DE TRABAJO INFANTIL (para personas de 5 a 9 años)

N1. FUERZA DE TRABAJO

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1 H1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<p>¿ En qué actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</p> <p>Espere respuesta</p>	2 H2	<p>a. Trabajando <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N2</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 <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N4 permanente para trabajar</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 N2</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 <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N4 permanente para trabajar</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 H3	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N2</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N2</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 H4	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N2</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N2</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 H5	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N2</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo N2</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
<p>En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</p> <p>(pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)</p>	6 H6	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> } Pase a capítulo N4</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> }</p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> } Pase a capítulo N4</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> }</p>

N2. OCUPADOS

<p>¿ Por qué razón principal trabaja...?</p>	<p>1 11</p>	<p>a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra razón, ¿ cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra razón, ¿ cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p>
<p>¿ Qué hace.... en este trabajo?</p>	<p>2 12</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>
<p>¿ A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que.... realiza su trabajo?</p>	<p>3 14</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>
<p>En este trabajo... es:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>4 15</p>	<p>a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/> <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"/> Pase 9</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 10</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"/> Pase a 9</p>	<p>a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/> <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"/> Pase 9</p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 10</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"/> Pase a 9</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>5 17</p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>	<p>Valor mensual \$ _____</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>6 19</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no info <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿ En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no info <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>

N2. OCUPADOS (Conclusión)

<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</p> <p><input type="text"/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	<p>7 I20</p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no info <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no info <input type="text"/> 9 <input type="text"/></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><input type="text"/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	<p>8 I22</p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no info <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no info <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?</p> <p><input type="text"/> Si no obtuvo ganancias, escriba 00, si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo escriba 99.</p>	<p>9 I31</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>
		<p>Pase a 10</p>	<p>Pase a 10</p>

N3. OCUPADOS (asalariados e independientes)

¿ Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	10 I34	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Meses	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Meses
¿ Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo ?	11 I35	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Horas	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Horas
¿ Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	12 I37	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Horas	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> Horas
¿ En que horario realizó su trabajo principal de la semana pasada ? Registre horario de 0 a 24 horas	13 I39	a. De <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> A <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> b. De <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> A <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. De <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> A <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. Por turnos rotatorios? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	a. De <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> A <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> b. De <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> A <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. De <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> A <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. Por turnos rotatorios? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
Dónde realiza principalmente su trabajo:	14 I41	a. En esta vivienda <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> b. En otras viviendas <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. En kiosco - caseta <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. En un vehículo <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> e. De puerta en puerta <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> h. En el campo o área rural, mar o río <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> i. En una obra en construcción <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> j. En una mina o cantera <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> k. Otro, ¿ cuál? _____ <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	a. En esta vivienda <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> b. En otras viviendas <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. En kiosco - caseta <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. En un vehículo <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> e. De puerta en puerta <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> h. En el campo o área rural, mar o río <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> i. En una obra en construcción <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> j. En una mina o cantera <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> k. Otro, ¿ cuál? _____ <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>

01. PREGUNTAS DE TELEVISION DIRIGIDAS AL JEFE DE HOGAR (Persona 1)

Si en pregunta 25 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **NO** a las opciones c, l y/o m, no aplique el módulo de televisión

Si en pregunta 25 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **SI** a las opciones c, l y/o m, aplique todas las preguntas del módulo de televisión

Si en pregunta 25 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **NO** a las opciones l y/o m, pero en la opción c respondió SI, aplique las preguntas 8 y 9 del módulo de televisión

Si en pregunta 25 del capítulo C. Datos del hogar, respondió **SI** a las opciones l y/o m, pero en la opción c respondió NO, aplique las preguntas 1 a 7 del módulo de televisión

1. ¿Cuántos televisores hay en este hogar :

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

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

- a. Antena Aérea Pase a 8
- b. Satelital o cable Empresa Pase a 3
- c. Comunitaria y/o parabólica Empresa Pase a 7

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

- a. Internet por línea telefónica? SI NO
- b. Telefonía Fija?
- c. Telefonía por Internet (VoIP)?

Si todas las respuestas son NO, pase a 7

4. ¿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 6 NO continúe

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

Televisión?	\$	<input type="text"/>	} Pase a 8 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
Internet?	\$	<input type="text"/>	
Otros servicios?	\$	<input type="text"/>	
Total	\$	<input type="text"/>	

6. ¿Cuánto paga mensualmente por los servicios de:

a. Televisión?	\$	<input type="text"/>	} Pase a 8
b. Internet?	\$	<input type="text"/>	
c. Otros servicios?	\$	<input type="text"/>	
Total	\$	<input type="text"/>	

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

\$ Pase a 8

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

Si Empresa

No } Pase a 02

9. ¿Cuánto paga en promedio mensualmente por el servicio de Internet?

\$

O2. 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"/></div> <div>Termine para esa persona</div>	<div>Si <input type="text" value="1"/></div> <div>No <input type="text" value="2"/></div> <div>Termine para esa persona</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	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. Canal Uno</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Señal Institucional</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 RCN</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. City TV</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Señal Colombia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Tele Antioquia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Tele Café</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Tele Caribe</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Tele Islas</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. Television regional del oriente (TRO)</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>13. Tele Pacífico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>14. Canal 13</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>15. Canal del congreso</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <div>..... ve canales de televisión local?</div> <div>Si <input type="text"/> No <input type="text"/></div>	Canales	Marque con X		Si	No	1. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Señal Institucional	<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 RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12. Television regional del oriente (TRO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13. Tele Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15. Canal del congreso	<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. Canal Uno</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Señal Institucional</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 RCN</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. City TV</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Señal Colombia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Tele Antioquia</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Tele Café</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Tele Caribe</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Tele Islas</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. Television regional del oriente (TRO)</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>13. Tele Pacífico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>14. Canal 13</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>15. Canal del congreso</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <div>..... ve canales de televisión local?</div> <div>Si <input type="text"/> No <input type="text"/></div>	Canales	Marque con X		Si	No	1. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Señal Institucional	<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 RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12. Television regional del oriente (TRO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13. Tele Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15. Canal del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Canales	Marque con X																																																																																																												
	Si	No																																																																																																											
1. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
2. Señal Institucional	<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 RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
6. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
7. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
8. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
9. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
10. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
11. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
12. Television regional del oriente (TRO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
13. Tele Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
14. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
15. Canal del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
Canales	Marque con X																																																																																																												
	Si	No																																																																																																											
1. Canal Uno	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
2. Señal Institucional	<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 RCN	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
6. City TV	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
7. Señal Colombia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
8. Tele Antioquia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
9. Tele Café	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
10. Tele Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
11. Tele Islas	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
12. Television regional del oriente (TRO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
13. Tele Pacífico	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
14. Canal 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
15. Canal del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
Cuales de los siguientes canales de televisión internacional ha visto en los últimos treinta días:	5	<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. Discovery Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Animal planet</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Fox sports</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. National Geographic Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Fox</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Disney Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. MTV</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. The History Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Cartoon network</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. TNT</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Discovery Kids</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. The FilmZone</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>13. Cinema</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>14. Warner Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>15. People + Arts</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>16. Otro, ¿ cuál?</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Canales	Marque con X		Si	No	1. Discovery Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Animal planet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Fox sports	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. National Geographic Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Fox	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Disney Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. MTV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. The History Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. Cartoon network	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10. TNT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11. Discovery Kids	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12. The FilmZone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13. Cinema	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14. Warner Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15. People + Arts	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16. Otro, ¿ cuál?	<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. Discovery Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Animal planet</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Fox sports</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. National Geographic Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Fox</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Disney Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. MTV</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. The History Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Cartoon network</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. TNT</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Discovery Kids</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. The FilmZone</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>13. Cinema</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>14. Warner Channel</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>15. People + Arts</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>16. Otro, ¿ cuál?</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Canales	Marque con X		Si	No	1. Discovery Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Animal planet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Fox sports	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. National Geographic Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Fox	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Disney Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. MTV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. The History Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. Cartoon network	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10. TNT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11. Discovery Kids	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12. The FilmZone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13. Cinema	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14. Warner Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15. People + Arts	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16. Otro, ¿ cuál?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Canales	Marque con X																																																																																																												
	Si	No																																																																																																											
1. Discovery Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
2. Animal planet	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
3. Fox sports	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
4. National Geographic Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
5. Fox	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
6. Disney Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
7. MTV	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
8. The History Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
9. Cartoon network	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
10. TNT	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
11. Discovery Kids	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
12. The FilmZone	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
13. Cinema	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
14. Warner Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
15. People + Arts	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
16. Otro, ¿ cuál?	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
Canales	Marque con X																																																																																																												
	Si	No																																																																																																											
1. Discovery Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
2. Animal planet	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
3. Fox sports	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
4. National Geographic Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
5. Fox	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
6. Disney Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
7. MTV	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
8. The History Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
9. Cartoon network	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
10. TNT	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
11. Discovery Kids	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
12. The FilmZone	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
13. Cinema	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
14. Warner Channel	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
15. People + Arts	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
16. Otro, ¿ cuál?	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											