



PT ☐ PEA ☐ D ☐  
PET ☐ O ☐ I ☐

Dominio\* ☐

Formulario Num.  de



## ENCUESTA DE GASTO EN TURISMO INTERNO

### CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial (Ley 79 de 1993, Art. 5.º)

### A.I. IDENTIFICACIÓN

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

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

#### 1. ENCUESTA

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

#### 2. SUPERVISIÓN ENCUESTA

Supervisor ☐

Nombre:

Observaciones:

### A.III. TENENCIA DE SEGUNDA VIVIENDA: para todos los hogares de la vivienda, (para el[la] jefe[a] del hogar o su cónyuge)

*Nota: Repetir el ciclo de preguntas 2 y 3 para cada una de las viviendas.*

1. ¿Este hogar tiene una o más viviendas para uso recreativo dentro del país? Sí <input type="text"/> Cuántas: <input type="text"/> (máximo 3) No <input type="text"/> Pase a capítulo B	2. ¿Durante el mes pasado usted tuvo gastos relacionados con esa vivienda? <table><tr><td>Vivienda 1</td><td>Vivienda 2</td><td>Vivienda 3</td></tr><tr><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td></tr><tr><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td></tr></table> Pase a capítulo B	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	3. Estos gastos corresponden a: a. Servicios públicos <table><tr><td>Vivienda 1</td><td>Vivienda 2</td><td>Vivienda 3</td></tr><tr><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td></tr><tr><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td></tr></table> Valor mes pasado para cada vivienda Vivienda 1 <input type="text"/> Vivienda 2 <input type="text"/> Vivienda 3 <input type="text"/>	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>
Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3																		
Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>																		
No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>																		
Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3																		
Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>																		
No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>																		
b. Cuidado o mantenimiento <table><tr><td>Vivienda 1</td><td>Vivienda 2</td><td>Vivienda 3</td></tr><tr><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td></tr><tr><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td></tr></table> Valor mes pasado para cada vivienda Vivienda 1 <input type="text"/> Vivienda 2 <input type="text"/> Vivienda 3 <input type="text"/>	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	c. Otros <table><tr><td>Vivienda 1</td><td>Vivienda 2</td><td>Vivienda 3</td></tr><tr><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td><td>Sí <input type="text"/></td></tr><tr><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td><td>No <input type="text"/></td></tr></table> Valor mes pasado para cada vivienda Vivienda 1 <input type="text"/> Vivienda 2 <input type="text"/> Vivienda 3 <input type="text"/>	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	
Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3																		
Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>																		
No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>																		
Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3																		
Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>	Sí <input type="text"/>																		
No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>																		

### B. REGISTRO DE PERSONAS

1. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no? <small>Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente</small> Núm. de orden <table><tr><td>0 1</td><td>Nombres y apellidos</td></tr><tr><td>0 2</td><td>Nombres y apellidos</td></tr><tr><td>0 3</td><td>Nombres y apellidos</td></tr><tr><td>0 4</td><td>Nombres y apellidos</td></tr><tr><td>0 5</td><td>Nombres y apellidos</td></tr></table> Tenga en cuenta: Si hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor inclúyalas	0 1	Nombres y apellidos	0 2	Nombres y apellidos	0 3	Nombres y apellidos	0 4	Nombres y apellidos	0 5	Nombres y apellidos	2. ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE MENCIONÓ, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE? Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> <small>(Pregunte quiénes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)</small> 3. Total de personas en el hogar <input type="text"/> <small>Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe del hogar.</small>	4. ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio? Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Parentesco con el jefe actual <input type="text"/> <table><tr><td>Cónyuge</td><td>1</td></tr><tr><td>Hijo e hija</td><td>2</td></tr><tr><td>Padre o madre</td><td>3</td></tr><tr><td>Otro pariente</td><td>4</td></tr><tr><td>Otro no pariente</td><td>5</td></tr></table>	Cónyuge	1	Hijo e hija	2	Padre o madre	3	Otro pariente	4	Otro no pariente	5
0 1	Nombres y apellidos																					
0 2	Nombres y apellidos																					
0 3	Nombres y apellidos																					
0 4	Nombres y apellidos																					
0 5	Nombres y apellidos																					
Cónyuge	1																					
Hijo e hija	2																					
Padre o madre	3																					
Otro pariente	4																					
Otro no pariente	5																					

Forma DANE - EH 16 ECH

(\*) 1: Ciudades y áreas metropolitanas

2 = Cabeceras municipales

3 = Centros poblados y área rural dispersa

(\*\*) EC: Encuesta completa  
R: Rechazo

El: Encuesta incompleta  
OC: Ocupado

NH: Nadie en el hogar  
V: Vacante

AT: Ausente temporal  
O: Otro motivo



<b>C. CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>	Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS		<b>01</b>	<b>02</b>
<b>NOMBRE:</b> registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.			

Registre el número de orden de la persona que proporcionó la mayor parte de la información para cada miembro del hogar	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SEXO:</b>	2	Hombre <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <i>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</i>	3	<input type="text"/> d <input type="text"/> d <input type="text"/> m <input type="text"/> m <input type="text"/> a <input type="text"/> a <input type="text"/> a <input type="text"/> a	<input type="text"/> d <input type="text"/> d <input type="text"/> m <input type="text"/> m <input type="text"/> a <input type="text"/> a <input type="text"/> a <input type="text"/> a
<b>EDAD:</b> ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? (solo pregunte si no declara la fecha de nacimiento) <i>(Si es menor de un año, escriba 00)</i>	4	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el parentesco de ..... con el jefe o jefa del hogar ? <i>NOTA: Tenga en cuenta; no acepte como jefe del hogar a personas menores de 10 años.</i>	5	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/>

#### Solamente para personas de 10 años y más

Actualmente: <i>Lea las alternativas</i>	6	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Está casado(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Está viudo(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Está soltero(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Está casado(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Está viudo(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Está soltero(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/>
---	---	---	---

#### D. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más

¿Sabe leer y escribir?	1	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿Actualmente ... asiste al preescolar, la escuela, colegio o universidad?	2	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a pregunta 4	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a pregunta 4
El establecimiento educativo al que asiste ..., ¿es oficial?	3	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>

#### OBSERVACIONES






<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		1	
Hombre <input type="text"/>	Mujer <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/>	Mujer <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/>	Mujer <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/>	Mujer <input type="text"/>	2	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		3	
Años cumplidos <input type="text"/>		Años cumplidos <input type="text"/>		Años cumplidos <input type="text"/>		Años cumplidos <input type="text"/>		4	
a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/>	c. Hijo(a) o 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(a) <input type="text"/>	i. Otro no pariente <input type="text"/>	5

### Solamente para personas de 10 años y más

a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/>	6
b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/>	b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/>	b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/>	b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/>	
c. Está casado(a) <input type="text"/>	c. Está casado(a) <input type="text"/>	c. Está casado(a) <input type="text"/>	c. Está casado(a) <input type="text"/>	
d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/>	d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/>	d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/>	d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/>	
e. Está viudo(a) <input type="text"/>	e. Está viudo(a) <input type="text"/>	e. Está viudo(a) <input type="text"/>	e. Está viudo(a) <input type="text"/>	
f. Está soltero(a) <input type="text"/>	f. Está soltero(a) <input type="text"/>	f. Está soltero(a) <input type="text"/>	f. Está soltero(a) <input type="text"/>	

### D. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más

Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	1
Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a pregunta 4	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a pregunta 4	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a pregunta 4	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a pregunta 4	2
Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	3

### OBSERVACIONES

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------



## D. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más (conclusión)

<p>¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por ... y el último año o grado aprobado en este nivel?</p> <p>(Nota: el pase a D1 es solo para personas que tienen entre 5 y 9 años, las otras personas deben pasar a capítulo E)</p>	4	<table><tr><td>a. Ninguno</td><td>1</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>b. Preescolar</td><td>2</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>c. Básica primaria (1.º - 5.º)</td><td>3</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>d. Básica secundaria (6.º - 9.º)</td><td>4</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>e. Media (10.º - 13.º)</td><td>5</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>f. Superior o universitaria</td><td>6</td><td></td><td></td></tr><tr><td>g. No sabe, no informa</td><td>9</td><td>9</td><td></td></tr></table> <p>Pase a cap. E-D1</p>	a. Ninguno	1	0		b. Preescolar	2	0		c. Básica primaria (1.º - 5.º)	3	0		d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	4	0		e. Media (10.º - 13.º)	5	1		f. Superior o universitaria	6			g. No sabe, no informa	9	9		<table><tr><td>a. Ninguno</td><td>1</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>b. Preescolar</td><td>2</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>c. Básica primaria (1.º - 5.º)</td><td>3</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>d. Básica secundaria (6.º - 9.º)</td><td>4</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>e. Media (10.º - 13.º)</td><td>5</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>f. Superior o universitaria</td><td>6</td><td></td><td></td></tr><tr><td>g. No sabe, no informa</td><td>9</td><td>9</td><td></td></tr></table> <p>Pase a cap. E-D1</p>	a. Ninguno	1	0		b. Preescolar	2	0		c. Básica primaria (1.º - 5.º)	3	0		d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	4	0		e. Media (10.º - 13.º)	5	1		f. Superior o universitaria	6			g. No sabe, no informa	9	9	
a. Ninguno	1	0																																																									
b. Preescolar	2	0																																																									
c. Básica primaria (1.º - 5.º)	3	0																																																									
d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	4	0																																																									
e. Media (10.º - 13.º)	5	1																																																									
f. Superior o universitaria	6																																																										
g. No sabe, no informa	9	9																																																									
a. Ninguno	1	0																																																									
b. Preescolar	2	0																																																									
c. Básica primaria (1.º - 5.º)	3	0																																																									
d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	4	0																																																									
e. Media (10.º - 13.º)	5	1																																																									
f. Superior o universitaria	6																																																										
g. No sabe, no informa	9	9																																																									
<p>¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que usted ha recibido?</p>	5	<table><tr><td>a. Ninguno</td><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>b. Bachiller</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>c. Técnico o tecnológico</td><td>3</td><td></td><td></td></tr><tr><td>d. Universitario</td><td>4</td><td></td><td></td></tr><tr><td>e. Posgrado</td><td>5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>f. No sabe, no informa</td><td>6</td><td></td><td></td></tr></table> <p>Pase a cap. E-D1</p>	a. Ninguno	1			b. Bachiller	2			c. Técnico o tecnológico	3			d. Universitario	4			e. Posgrado	5			f. No sabe, no informa	6			<table><tr><td>a. Ninguno</td><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>b. Bachiller</td><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>c. Técnico o tecnológico</td><td>3</td><td></td><td></td></tr><tr><td>d. Universitario</td><td>4</td><td></td><td></td></tr><tr><td>e. Posgrado</td><td>5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>f. No sabe, no informa</td><td>6</td><td></td><td></td></tr></table> <p>Pase a cap. E-D1</p>	a. Ninguno	1			b. Bachiller	2			c. Técnico o tecnológico	3			d. Universitario	4			e. Posgrado	5			f. No sabe, no informa	6										
a. Ninguno	1																																																										
b. Bachiller	2																																																										
c. Técnico o tecnológico	3																																																										
d. Universitario	4																																																										
e. Posgrado	5																																																										
f. No sabe, no informa	6																																																										
a. Ninguno	1																																																										
b. Bachiller	2																																																										
c. Técnico o tecnológico	3																																																										
d. Universitario	4																																																										
e. Posgrado	5																																																										
f. No sabe, no informa	6																																																										

### D.1. Para personas entre 5 y 9 años

<p>¿Durante el mes pasado el menor realizó viajes dentro del país, sin la compañía de una persona responsable del hogar, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual?</p> <p>No incluya viajes de duración mayor a 12 meses, ni viajes frecuentes (una vez a la semana).</p>	1	<table><tr><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td></td><td>Pase a capítulo D.2</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td>Pase a capítulo G</td></tr></table>	Sí	1			Pase a capítulo D.2	No	2			Pase a capítulo G	<table><tr><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td></td><td>Pase a capítulo D.2</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td>Pase a capítulo G</td></tr></table>	Sí	1			Pase a capítulo D.2	No	2			Pase a capítulo G
Sí	1			Pase a capítulo D.2																			
No	2			Pase a capítulo G																			
Sí	1			Pase a capítulo D.2																			
No	2			Pase a capítulo G																			

### D.2. MÓDULO DE GASTO EN TURISMO: para personas entre 5 y 9 años (Responde el jefe del hogar o su cónyuge)

<p>Señor(a)... por favor me indica el monto total de los gastos pagados para el menor durante el viaje (excluyendo los gastos del paquete turístico) en cada uno de los siguientes rubros:</p>	1	<table><tr><td>1. Alojamiento</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2. Transporte (hacia y desde el destino)</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3. Transporte público en el lugar visitado</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4. Alimentos y bebidas</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5. Bienes de uso personal</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6. Servicios culturales y recreacionales</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7. Souvenirs, artesanías, regalos</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8. Otros gastos relacionados con el viaje</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Pase a capítulo G</p>	1. Alojamiento	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				2. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				3. Transporte público en el lugar visitado	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				4. Alimentos y bebidas	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				5. Bienes de uso personal	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				6. Servicios culturales y recreacionales	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				7. Souvenirs, artesanías, regalos	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				8. Otros gastos relacionados con el viaje	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				<table><tr><td>1. Alojamiento</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2. Transporte (hacia y desde el destino)</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3. Transporte público en el lugar visitado</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4. Alimentos y bebidas</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5. Bienes de uso personal</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6. Servicios culturales y recreacionales</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7. Souvenirs, artesanías, regalos</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8. Otros gastos relacionados con el viaje</td><td>Sí</td><td>1</td><td></td><td>Valor \$</td><td>Valor pagado</td></tr><tr><td></td><td>No</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Pase a capítulo G</p>	1. Alojamiento	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				2. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				3. Transporte público en el lugar visitado	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				4. Alimentos y bebidas	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				5. Bienes de uso personal	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				6. Servicios culturales y recreacionales	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				7. Souvenirs, artesanías, regalos	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2				8. Otros gastos relacionados con el viaje	Sí	1		Valor \$	Valor pagado		No	2			
1. Alojamiento	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
2. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
3. Transporte público en el lugar visitado	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
4. Alimentos y bebidas	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
5. Bienes de uso personal	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
6. Servicios culturales y recreacionales	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
7. Souvenirs, artesanías, regalos	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
8. Otros gastos relacionados con el viaje	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
1. Alojamiento	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
2. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
3. Transporte público en el lugar visitado	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
4. Alimentos y bebidas	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
5. Bienes de uso personal	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
6. Servicios culturales y recreacionales	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
7. Souvenirs, artesanías, regalos	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	
8. Otros gastos relacionados con el viaje	Sí	1		Valor \$	Valor pagado																																																																																																																																																																																														
	No	2																																																																																																																																																																																																	



## D. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más (conclusión)

<div><div>a. Ninguno</div><div>1 0</div></div> <div><div>b. Preescolar</div><div>2 0</div></div> <div><div>c. Básica primaria (1.º - 5.º)</div><div>3 0</div></div> <div><div>d. Básica secundaria (6.º - 9.º)</div><div>4 0</div></div> <div><div>e. Media (10.º - 13.º)</div><div>5 1</div></div> <div><div>f. Superior o universitaria</div><div>6</div></div> <div><div>g. No sabe, no informa</div><div>9 9</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	<div><div>a. Ninguno</div><div>1 0</div></div> <div><div>b. Preescolar</div><div>2 0</div></div> <div><div>c. Básica primaria (1.º - 5.º)</div><div>3 0</div></div> <div><div>d. Básica secundaria (6.º - 9.º)</div><div>4 0</div></div> <div><div>e. Media (10.º - 13.º)</div><div>5 1</div></div> <div><div>f. Superior o universitaria</div><div>6</div></div> <div><div>g. No sabe, no informa</div><div>9 9</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	<div><div>a. Ninguno</div><div>1 0</div></div> <div><div>b. Preescolar</div><div>2 0</div></div> <div><div>c. Básica primaria (1.º - 5.º)</div><div>3 0</div></div> <div><div>d. Básica secundaria (6.º - 9.º)</div><div>4 0</div></div> <div><div>e. Media (10.º - 13.º)</div><div>5 1</div></div> <div><div>f. Superior o universitaria</div><div>6</div></div> <div><div>g. No sabe, no informa</div><div>9 9</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	<div><div>a. Ninguno</div><div>1 0</div></div> <div><div>b. Preescolar</div><div>2 0</div></div> <div><div>c. Básica primaria (1.º - 5.º)</div><div>3 0</div></div> <div><div>d. Básica secundaria (6.º - 9.º)</div><div>4 0</div></div> <div><div>e. Media (10.º - 13.º)</div><div>5 1</div></div> <div><div>f. Superior o universitaria</div><div>6</div></div> <div><div>g. No sabe, no informa</div><div>9 9</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	4
<div><div>a. Ninguno</div><div>1</div></div> <div><div>b. Bachiller</div><div>2</div></div> <div><div>c. Técnico o tecnológico</div><div>3</div></div> <div><div>d. Universitario</div><div>4</div></div> <div><div>e. Posgrado</div><div>5</div></div> <div><div>f. No sabe, no informa</div><div>6</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	<div><div>a. Ninguno</div><div>1</div></div> <div><div>b. Bachiller</div><div>2</div></div> <div><div>c. Técnico o tecnológico</div><div>3</div></div> <div><div>d. Universitario</div><div>4</div></div> <div><div>e. Posgrado</div><div>5</div></div> <div><div>f. No sabe, no informa</div><div>6</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	<div><div>a. Ninguno</div><div>1</div></div> <div><div>b. Bachiller</div><div>2</div></div> <div><div>c. Técnico o tecnológico</div><div>3</div></div> <div><div>d. Universitario</div><div>4</div></div> <div><div>e. Posgrado</div><div>5</div></div> <div><div>f. No sabe, no informa</div><div>6</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	<div><div>a. Ninguno</div><div>1</div></div> <div><div>b. Bachiller</div><div>2</div></div> <div><div>c. Técnico o tecnológico</div><div>3</div></div> <div><div>d. Universitario</div><div>4</div></div> <div><div>e. Posgrado</div><div>5</div></div> <div><div>f. No sabe, no informa</div><div>6</div></div> <div><div>Pase a cap. E-D1</div></div>	5

### D.1. Para personas entre 5 y 9 años

<div><div>Sí 1</div><div>Pase a capítulo D.2</div></div> <div><div>No 2</div><div>Pase a capítulo G</div></div>	<div><div>Sí 1</div><div>Pase a capítulo D.2</div></div> <div><div>No 2</div><div>Pase a capítulo G</div></div>	<div><div>Sí 1</div><div>Pase a capítulo D.2</div></div> <div><div>No 2</div><div>Pase a capítulo G</div></div>	<div><div>Sí 1</div><div>Pase a capítulo D.2</div></div> <div><div>No 2</div><div>Pase a capítulo G</div></div>	1
---	---	---	---	---

### D.2. MÓDULO DE GASTO EN TURISMO: para personas entre 5 y 9 años (Responde el jefe del hogar o su cónyuge)

<div><div>1. Alojamiento</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>2. Transporte (hacia y desde el destino)</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>3. Transporte público en el lugar visitado</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>4. Alimentos y bebidas</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>5. Bienes de uso personal</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>6. Servicios culturales y recreacionales</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>7. Souvenirs, artesanías, regalos</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>8. Otros gastos relacionados con el viaje</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>Pase a capítulo G</div></div>	<div><div>1. Alojamiento</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>2. Transporte (hacia y desde el destino)</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>3. Transporte público en el lugar visitado</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>4. Alimentos y bebidas</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>5. Bienes de uso personal</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>6. Servicios culturales y recreacionales</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>7. Souvenirs, artesanías, regalos</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>8. Otros gastos relacionados con el viaje</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>Pase a capítulo G</div></div>	<div><div>1. Alojamiento</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>2. Transporte (hacia y desde el destino)</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>3. Transporte público en el lugar visitado</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>4. Alimentos y bebidas</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>5. Bienes de uso personal</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>6. Servicios culturales y recreacionales</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>7. Souvenirs, artesanías, regalos</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>8. Otros gastos relacionados con el viaje</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>Pase a capítulo G</div></div>	<div><div>1. Alojamiento</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>2. Transporte (hacia y desde el destino)</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>3. Transporte público en el lugar visitado</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>4. Alimentos y bebidas</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>5. Bienes de uso personal</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>6. Servicios culturales y recreacionales</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>7. Souvenirs, artesanías, regalos</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>8. Otros gastos relacionados con el viaje</div><div>Sí 1 Valor \$ <u>Valor pagado</u></div><div>No 2</div></div> <div><div>Pase a capítulo G</div></div>	1
--	--	--	--	---







## E. FUERZA DE TRABAJO: para todas las personas de 10 años y más (conclusión)

Aunque ... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?  <div>Espere respuesta</div>	8	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/>	Pase a pregunta 12	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/>	Pase a pregunta 12
		b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/>		b. No hay trabajo disponible en la ciudad o 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"/>		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"/>		d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/>	
		e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/>		e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/>	
		f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/>		f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/>	
		g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/>		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"/>		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"/>	Pase a capítulo F	i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/>	Pase a capítulo F
		j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/>		j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/>	
		k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/>		k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/>	
		l. Está estudiando <input type="text" value="12"/>		l. Está estudiando <input type="text" value="12"/>	
		m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/>		m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/>	
Durante los últimos 12 meses, ¿... trabajó por lo menos dos semanas consecutivas?	9	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 11		Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 11	
Después de su último empleo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	10	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo F		Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo F	
Durante los últimos 12 meses ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo F		Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo F	
Si le hubiera resultado algún trabajo a ... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	12	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo F		Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo F	

### OBSERVACIONES

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---







## E. FUERZA DE TRABAJO: para todas las personas de 10 años y más (conclusión)

<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p>	8
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 11</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 11</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 11</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 11</p>	9
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	10
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p>	11
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	12

### OBSERVACIONES

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---



## F. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más

¿Durante el mes pasado usted realizó viajes, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual? <i>No incluya viajes de trabajo remunerado en el sitio visitado, ni viajes de duración mayor a 12 meses, ni viajes frecuentes (una vez a la semana)</i>	1	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 13	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 13
Este o estos viajes, ¿los realizó dentro o fuera del país?	2	a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Pase a módulo G	a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Pase a módulo G
¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que ... realizó, el mes pasado dentro del país? <i>Nota: La pregunta 3A se le aplica a la totalidad de las personas que marquen alguna de las opciones de la pregunta 3</i>	3	a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> Continúe b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿cuál? _____ Pase a pregunta 6	a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> Continúe b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿cuál? _____ Pase a pregunta 6
El viaje lo realizó:	3A	a. Solo <input type="text" value="1"/> b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/>	a. Solo <input type="text" value="1"/> b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/>
¿En ese último viaje por trabajo o negocios recibió viáticos?	4	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6
¿Cuál fue el monto de estos viáticos?	5	Valor \$ _____ Valor de los viáticos	Valor \$ _____ Valor de los viáticos
¿Cuál fue su destino principal en este último viaje dentro del país?	6	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____

### OBSERVACIONES




## F. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más

Sí <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 13	Sí <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 13	Sí <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 13	Sí <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 13	1
a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/>			a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/>			a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/>			a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/>			2
b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Pase a módulo G			b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Pase a módulo G			b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Pase a módulo G			b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Pase a módulo G			
a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/>	Continúe		a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/>	Continúe		a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/>	Continúe		a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/>	Continúe		3
b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/>			b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/>			b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/>			b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/>			
c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/>			c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/>			c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/>			c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/>			
d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/>			d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/>			d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/>			d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/>			
e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/>	Pase a pregunta 6		e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/>	Pase a pregunta 6		e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/>	Pase a pregunta 6		e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/>	Pase a pregunta 6		
f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/>			f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/>			f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/>			f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/>			
g. Compras <input type="text" value="7"/>			g. Compras <input type="text" value="7"/>			g. Compras <input type="text" value="7"/>			g. Compras <input type="text" value="7"/>			
h. Otro, <input type="text" value="8"/>			h. Otro, <input type="text" value="8"/>			h. Otro, <input type="text" value="8"/>			h. Otro, <input type="text" value="8"/>			
¿cuál? _____			¿cuál? _____			¿cuál? _____			¿cuál? _____			
a. Solo <input type="text" value="1"/>			a. Solo <input type="text" value="1"/>			a. Solo <input type="text" value="1"/>			a. Solo <input type="text" value="1"/>			3A
b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/>			b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/>			b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/>			b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/>			
c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/>			c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/>			c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/>			c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/>			
d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/>			d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/>			d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/>			d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/>			
e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/>			e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/>			e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/>			e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/>			
Sí <input type="text" value="1"/>			Sí <input type="text" value="1"/>			Sí <input type="text" value="1"/>			Sí <input type="text" value="1"/>			4
No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 6		No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 6		No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 6		No <input type="text" value="2"/>	Pase a pregunta 6		
Valor \$ _____ Valor de los viáticos			Valor \$ _____ Valor de los viáticos			Valor \$ _____ Valor de los viáticos			Valor \$ _____ Valor de los viáticos			5
Departamento: _____ Municipio: _____			Departamento: _____ Municipio: _____			Departamento: _____ Municipio: _____			Departamento: _____ Municipio: _____			6

### OBSERVACIONES




## F. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más

¿En dónde se alojó durante el último viaje y cuántas noches pasó allí?	7	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hotel/apartahotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Zona de camping</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Centro vacacional</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vivienda en alquiler</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hotel/apartahotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Zona de camping</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Centro vacacional</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vivienda en alquiler</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>
Cuál fue el principal medio de transporte utilizado para este último viaje? <i>En el cual recorrió la mayor distancia</i>	8	<p>a. Aéreo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Aéreo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
En este último viaje, ¿se pagó por paquete turístico?	9	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Quién pagó <input type="text"/> <input type="text"/> Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>a. Usted <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Quién pagó <input type="text"/> <input type="text"/> Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>a. Usted <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>
¿Cuánto pagó o pagaron por ese paquete turístico?	10	Valor \$ <input type="text"/> <input type="text"/> Valor del paquete turístico	Valor \$ <input type="text"/> <input type="text"/> Valor del paquete turístico



## F. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más

<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hotel/apartahotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Zona de camping</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Centro vacacional</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vivienda en alquiler</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hotel/apartahotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Zona de camping</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Centro vacacional</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vivienda en alquiler</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hotel/apartahotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Zona de camping</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Centro vacacional</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vivienda en alquiler</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hotel/apartahotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Zona de camping</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Centro vacacional</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vivienda en alquiler</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Nro. de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	7
<p>a. Aéreo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Aéreo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Aéreo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Aéreo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	8
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Quién pagó</p> <p>Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>a. Usted <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Quién pagó</p> <p>Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>a. Usted <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Quién pagó</p> <p>Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>a. Usted <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Quién pagó</p> <p>Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>a. Usted <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	9
Valor \$ <input type="text"/> Valor del paquete turístico	Valor \$ <input type="text"/> Valor del paquete turístico	Valor \$ <input type="text"/> Valor del paquete turístico	Valor \$ <input type="text"/> Valor del paquete turístico	10



## F. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más

¿Qué servicios incluyó el paquete turístico?	11	a. Alojamiento	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Alojamiento	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		b. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue el monto total de gastos para este último viaje?	12	c. Alimentos y bebidas	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Alimentos y bebidas	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		d. Tours	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Tours	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
En caso de haber pagado por paquete turístico, por favor incluirlo en el total pagado por usted o por otros (estimar...)	12	e. Seguros	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Seguros	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		f. Otros	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Otros	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue el motivo principal por el que no realizó viajes el mes anterior, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual?	13	Valor \$ _____		Valor \$ _____		Pase a módulo F.1	
		Pase a módulo F.1		Pase a módulo F.1		Pase a módulo F.1	
¿Cuál fue el motivo principal por el que no realizó viajes el mes anterior, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual?	13	a. No estaba interesado	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo G	a. No estaba interesado	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo G
		b. Viajar le parece costoso	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Viajar le parece costoso	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
	13	c. No tenía tiempo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. No tenía tiempo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>		
		d. Factores climáticos	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Factores climáticos	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>		
	13	e. Por razones de seguridad	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Por razones de seguridad	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>		
		f. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>		

## F1. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más que respondieron F2b=1

Señor(a) ... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje (excluyendo los gastos del paquete turístico) en cada uno de los siguientes rubros:	1	1. Alojamiento	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	1. Alojamiento	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		a. Valor \$ _____	Valor en pesos	a. Valor \$ _____	Valor en pesos
	1	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Personas
		2. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	2. Transporte (hacia y desde el destino)	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c
	1	a. Valor \$ _____	Valor en pesos	a. Valor \$ _____	Valor en pesos
		b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Personas
	1	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar	Valor \$ _____	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar	Valor \$ _____
		d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Personas



## F. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más

<p>a. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Tours</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Seguros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Tours</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Seguros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Tours</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Seguros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Tours</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Seguros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otros</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	11
<p>Valor \$ _____</p> <p>Pase a módulo F.1</p>	<p>Valor \$ _____</p> <p>Pase a módulo F.1</p>	<p>Valor \$ _____</p> <p>Pase a módulo F.1</p>	<p>Valor \$ _____</p> <p>Pase a módulo F.1</p>	12
<p>a. No estaba interesado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Viajar le parece costoso <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. No tenía tiempo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Factores climáticos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Por razones de seguridad <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a capítulo G</p>	<p>a. No estaba interesado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Viajar le parece costoso <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. No tenía tiempo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Factores climáticos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Por razones de seguridad <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a capítulo G</p>	<p>a. No estaba interesado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Viajar le parece costoso <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. No tenía tiempo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Factores climáticos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Por razones de seguridad <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a capítulo G</p>	<p>a. No estaba interesado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Viajar le parece costoso <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. No tenía tiempo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Factores climáticos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Por razones de seguridad <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a capítulo G</p>	13

## F1. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más que respondieron F2b=1

<p>1. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>2. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p>	<p>1. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>2. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p>	<p>1. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>2. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p>	<p>1. Alojamiento</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>2. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ _____ Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p>	1
--	--	--	--	---



## F1. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más que respondieron F2b=1 (continuación)

Señor(a) ... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje (excluyendo los gastos del paquete turístico) en cada uno de los siguientes rubros:

1

3. Transporte público en el lugar visitado  
Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

4. Alimentos y bebidas

Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

5. Bienes de uso personal

Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

6. Servicios culturales y recreacionales

Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

3. Transporte público en el lugar visitado  
Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

4. Alimentos y bebidas

Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

5. Bienes de uso personal

Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

6. Servicios culturales y recreacionales

Sí ☐ 1 ☐ No ☐ 2 ☐ Pase a opción c

a. Valor \$ Valor en pesos

b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas

c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar

Valor \$ Valor en pesos

d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto

☐ ☐ Personas







## F1. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más que respondieron F2b=1 (continuación)

Señor(a).....por favor me indica el monto total de los gastos de viaje (excluyendo los gastos del paquete turístico) en cada uno de los siguientes rubros:	1	<p>7. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p> <p>8. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p>	<p>7. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p> <p>8. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Personas</p>
--	---	---	---

## G. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

¿Durante el mes pasado usted realizó viajes, fuera de su residencia habitual, regresando el mismo día? <i>No incluya viajes de trabajo remunerado en el sitio visitado</i>	1	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine la encuesta</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine la encuesta</p>
Este o estos viajes, ¿los realizó dentro o fuera del país?	2	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine la encuesta</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Termine la encuesta</p>
¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que usted realizó el mes pasado, dentro del país, regresando el mismo día?	3	<p>a. Recreación, vacaciones <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Visita a parientes o amigos <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Educación y/o formación <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajo o negocios <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Compras <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>a. Recreación, vacaciones <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Visita a parientes o amigos <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Educación y/o formación <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajo o negocios <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Compras <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>



## F1. MÓDULO DE TURISMO: para personas de 10 años y más que respondieron F2b=1 (continuación)

<p>7. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>8. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>	<p>7. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>8. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>	<p>7. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>8. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>	<p>7. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>8. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>	1
---	---	---	---	---

## G. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	1
<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine la encuesta</p>	2
<p>a. Recreación, vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Visita a parientes o amigos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Educación y/o formación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Trabajo o negocios <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Compras <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Recreación, vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Visita a parientes o amigos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Educación y/o formación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Trabajo o negocios <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Compras <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Recreación, vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Visita a parientes o amigos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Educación y/o formación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Trabajo o negocios <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Compras <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Recreación, vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Visita a parientes o amigos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Educación y/o formación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Trabajo o negocios <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Compras <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p>	3



**G. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más** (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

¿Cuál fue su destino principal en este último viaje dentro del país?	4	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____
¿Cuál fue el principal medio de transporte utilizado para este último viaje? (En el cual recorrió la mayor distancia)	5	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> ¿cuál? _____	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> ¿cuál? _____
Señor(a) ... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje para cada uno de los siguientes rubros:	6	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>3. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>3. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <input type="text" value="Valor en pesos"/></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text" value=""/> Personas</p>



**G. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más** (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	4
a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	5
b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	
1. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	1. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	1. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	1. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	6
a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	
b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	
c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	
d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	
2. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	2. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	2. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	2. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	
a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	
b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	
c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	
d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	
3. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	3. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	3. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	3. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a opción c	
a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	
b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	
c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u>	
d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	



**G1. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más** (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

Señor(a) ... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje para cada uno de los siguientes rubros:	6	<b>4. Bienes de uso personal</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas	<b>4. Bienes de uso personal</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas
		<b>5. Servicios culturales y recreacionales</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas	<b>5. Servicios culturales y recreacionales</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas
		<b>6. Souvenirs, artesanías, regalos</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas	<b>6. Souvenirs, artesanías, regalos</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas

**OBSERVACIONES**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---



**G1. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más** (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>6. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>	<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>6. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>	<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>6. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>	<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>6. Souvenirs, artesanías, regalos</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a opción c</p> <p>a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <u>Valor en pesos</u></p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personas</p>
--	--	--	--

6

**OBSERVACIONES**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---



**G1. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más** (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

Señor(a).....por favor me indica el monto total de los gastos de viaje para cada uno de los siguientes rubros:	6	<b>7. Otros gastos relacionados con el viaje</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<b>7. Otros gastos relacionados con el viaje</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
		a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas	a. Valor \$ <u>Valor en pesos</u> b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar Valor \$ <u>Valor en pesos</u> d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto <input type="text"/> <input type="text"/> Personas
		Termine la encuesta	Termine la encuesta

**OBSERVACIONES**

Observation area with horizontal lines and a large diagonal watermark reading "EGIT".





Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	
Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	
03	04	05	06	1
				2

**G1. MÓDULO DE EXCURSIONISMO: para personas de 5 años y más** (se recomienda que la información de los niños de 5 a 9 años, la reporte el jefe del hogar o su cónyuge)

<p>7. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>Termine la encuesta</p>	<p>7. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>Termine la encuesta</p>	<p>7. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>Termine la encuesta</p>	<p>7. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>b. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>c. Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar</p> <p>Valor \$ <input type="text"/> Valor en pesos</p> <p>d. Núm. de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p><input type="text"/> Personas</p> <p>Termine la encuesta</p>	6
--	--	--	--	---

**OBSERVACIONES**

EGIT



## OBSERVACIONES

EGIT

### 3 - CRÍTICA Y CODIFICACIÓN

#### CRÍTICA Y CODIFICACIÓN

Crítico ☐ Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### REVISIÓN

Revisor ☐ Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_