

PT ☐ PEA ☐ D ☐

01 SEPTIEMBRE 2014

PET ☐ O ☐ I ☐Formulario No. ☐ de ☐

República de Colombia  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
NACIONAL DE ESTADÍSTICA

**GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES**  
(Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos, Micronegocios,  
Fecundidad, Migración y Trabajo Infantil)  
Etapas 1410 -1411 -1412 Octubre - Diciembre 2014

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

**A I- IDENTIFICACIÓN**

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

**AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA****1- ENCUESTA**

ENCUESTADOR ☐ NOMBRE ☐ SEMANA DE RECOLECCIÓN ☐

RESULTADO DE LA ENCUESTA

Visita No.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día de la semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hora - inicio (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>
Hora - terminación (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>
Resultado (**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA**

SUPERVISOR ☐

Nombre ☐

Observaciones ☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

**OBSERVACIONES**

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Forma DANE EH 16 GEIH (\*) 1= GEIH

Etapas 1410 - 1411 - 1412 (\*\*) E.C.= 1.Encuesta Completa E.I.= 2. Encuesta Incompleta

IV Trimestre de 2014

A.T.= 5. Ausente Temporalmente

R= 6. Rechazo

OC.= 3. Ocupado

V.= 7. Vacante

N.H.= 4. Nadie en el Hogar

O.= 8. Otro Motivo

**B. DATOS DE LA VIVIENDA (Sólo para el primer hogar de la vivienda)**

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

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

<p><b>1 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</div> <div style="text-align: center; margin: 5px 0;"> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; font-size: small;">         Si no sabe registre 98          Si no informa registre 99       </div>	<p><b>5 ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</b></p> <p>a. Por recolección pública o privada <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. La queman o entierran <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. La eliminan de otra forma <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>
<p><b>2 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?</b></p> <div style="text-align: center; margin: 5px 0;"> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?</b></p> <p>a. De acueducto por tubería <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. De otra fuente por tubería <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. De pozo con bomba <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Aguas lluvias <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>g. De pila pública <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>h. Carro tanque <span style="float: right;">8 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>i. Aguatero <span style="float: right;">9 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>
<p><b>3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es:</b></p> <p>a. Inodoro conectado a alcantarillado <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Inodoro conectado a pozo séptico <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Inodoro sin conexión <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Letrina <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Bajamar <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. No tiene servicio sanitario <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5</span></p>	
<p><b>4 El servicio sanitario del hogar es:</b></p> <p>a. De uso exclusivo de las personas del hogar <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>	

b. Compartido con personas de otros hogares

2	
---	--

j. Agua embotellada o en bolsa

10	
----	--

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor \$

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

Valor \$

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

Valor \$  pase a 13

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

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$

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

<b>13. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar?</b>		
a. Servicio de teléfono fijo	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
b. Servicio de televisión por suscripción cable o antena parabólica	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
c. Servicio de Internet	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
d. Máquina lavadora de ropa	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
e. Nevera o refrigerador	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
f. Licuadora	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
g. Estufa eléctrica o de gas	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
h. Horno eléctrico o de gas	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
i. Horno microondas	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
j. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
k. Televisor a color	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
l. DVD	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
m. Equipo de sonido	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
n. Computador para uso del hogar	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
o. Aspiradora / brilladora	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
p. Aire acondicionado	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
q. Ventilador o abanico	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
r. Bicicleta	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
s. Motocicleta	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
t. Carro particular	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>
u. Casa, apartamento o finca de recreo	Si <input type="text" value="1"/>	No <input type="text" value="2"/>

  

<b>14. ¿ En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?</b>		
Si <input type="text" value="1"/>	¿Cuántas personas?	<input type="text" value=""/>
No <input type="text" value="2"/>		

**SERVICIOS FINANCIEROS** (Para todos los hogares de la vivienda)

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

<b>15. ¿Cuáles de los siguientes productos financieros utiliza usted o algún miembro del hogar actualmente?</b>	
<b>"Lea las alternativas"</b>	
a. Cuenta corriente	<input type="text" value="1"/>
b. Cuenta de ahorros	<input type="text" value="1"/>
c. CDT	<input type="text" value="1"/>
d. Préstamo para compra de vivienda	<input type="text" value="1"/>
e. Préstamo para compra de vehículo	<input type="text" value="1"/>
f. Préstamo de libre inversión	<input type="text" value="1"/>
g. Tarjeta de crédito	<input type="text" value="1"/>
h. Otro, ¿Cuál?	<input type="text" value="1"/>
i. Ninguno	<input type="text" value="2"/>
j. No sabe	<input type="text" value="9"/>

#### D. REGISTRO DE PERSONAS

<p><b>1 ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.</p> </div> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nro. de Orden</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div></td><td>_____</td></tr> <tr><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p><b>Tenga en cuenta:</b> Si Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor incluyalas</p> </div>	Nro. de Orden		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____		Nombres y apellidos	<p><b>2 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</b></p> <div style="margin-top: 20px;"> <p>Si     1     (Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)</p> <p>No     2</p> </div> <p><b>3 Total de personas en el hogar:</b></p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> <p><b>Tenga en cuenta:</b> Pregunta dirigida al Jefe del Hogar</p> </div> <p><b>4 ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?</b></p> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Si</div> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 30%;"> <p>Parentesco con el Jefe Actual</p> </td> <td style="width: 20%;"> <p>Cónyuge</p> <p>Hijo e Hija</p> <p>Padre o Madre</p> <p>Otro pariente</p> <p>Otro no pariente</p> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No</div> </td> <td style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</div> </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Si</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>	→	<p>Parentesco con el Jefe Actual</p>	<p>Cónyuge</p> <p>Hijo e Hija</p> <p>Padre o Madre</p> <p>Otro pariente</p> <p>Otro no pariente</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</div>				
Nro. de Orden																																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	_____																																																		
	Nombres y apellidos																																																		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Si</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>	→	<p>Parentesco con el Jefe Actual</p>	<p>Cónyuge</p> <p>Hijo e Hija</p> <p>Padre o Madre</p> <p>Otro pariente</p> <p>Otro no pariente</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>																																														
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</div>																																																		

[illegible]

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS		01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:		<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>
SEXO:	2	Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <div>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</div>	3	<div>dd</div> <div>dd</div> <div>mm</div> <div>mm</div> <div>aa</div> <div>aa</div> <div>aa</div> <div>aa</div>	<div>dd</div> <div>dd</div> <div>mm</div> <div>mm</div> <div>aa</div> <div>aa</div> <div>aa</div> <div>aa</div>
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <div>Si es menor de 1 año, escriba 00</div>	4	<div></div> <div></div> Años	<div></div> <div></div> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <div>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</div>	5	a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ... es o se reconoce como:	6	a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Gitano (Rom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Gitano (Rom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿A cuál pueblo o etnia indígena pertenece _____?	7	Etnia indígena _____ <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	Etnia indígena _____ <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

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

Actualmente:	8	a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<div>1</div>		a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<div>1</div>	
		b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más	<div>2</div>		b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más	<div>2</div>	
		c. Esta casado (a)	<div>3</div>		c. Esta casado (a)	<div>3</div>	
		d. Esta separado (a) o divorciado (a)	<div>4</div>		d. Esta separado (a) o divorciado (a)	<div>4</div>	
		e. Esta viudo (a)	<div>5</div>		e. Esta viudo (a)	<div>5</div>	
		f. Esta soltero (a)	<div>6</div>		f. Esta soltero (a)	<div>6</div>	





]

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

<p>¿ ... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p> <p>Pedir Carné de afiliación a ARS o EPS</p>	1	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿ Anteriormente estuvo ... afiliado, fue cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p>	2	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> } Pase a 7</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> } Pase a 7</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>
<p>¿Cuántos meses hace que ... no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud?</p>	3	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>
<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:</p>	4	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial ? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> } Pase a 7</p> <p>d No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>	<p>a. Contributivo (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> } Pase a 7</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?</p>	5	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> } Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> }</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> } Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> }</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <p>Si no sabe el valor que paga registre 98</p> <p>Si no informa el valor que paga registre 99</p>	6	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>
<p>¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con que pagar estos servicios en la EPS o ARS?</p>	7	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> } Pase a Cap G</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> }</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> } Pase a Cap G</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> }</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> }</p>

**G. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más**

¿Sabe leer y escribir?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Actualmente ... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?	2	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4
El establecimiento al que asiste.... ¿es oficial?	3	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por .... y el último año o grado aprobado en este nivel?	4	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o Universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido?	5	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Título o diploma de postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.

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

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?  <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>
Aunque.... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?  (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8
¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	7	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="position: absolute; right: 0; top: 50%; transform: translateY(-50%); font-size: 2em;">} Pase a 14</div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="position: absolute; right: 0; top: 50%; transform: translateY(-50%); font-size: 2em;">} Pase a 14</div>

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

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

### OBSERVACIONES


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

Para personas de 10 a 17 años			
¿Por qué razón principal trabaja...?  Espera respuesta	1	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/>
	1A	¿Qué hace.....en este trabajo? <input type="text"/> <input type="text"/>	
	2	¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja.....? <input type="text"/> <input type="text"/>	
	2A	¿En qué municipio y departamento realiza ... principalmente este trabajo? Departamento <input type="text"/> Municipio <input type="text"/>	
	3	¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo? <input type="text"/>	
	4	¿Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato? (verbal o escrito) Si <input type="text" value="1"/> Pase a 11 No <input type="text" value="2"/>	
	5	¿El contrato es verbal o escrito? a. Verbal <input type="text" value="1"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="text" value="2"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a 7	
	6	¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo? a. A termino Indefinido <input type="text" value="1"/> b. A termino fijo <input type="text" value="2"/> → Nro Meses <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	
	7	La empresa o persona que contrató a ...., ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios? Si <input type="text" value="1"/> Pase a 9 No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a 9	
7A	La empresa que contrato a ... es: a. Una empresa de servicios temporales <input type="text" value="1"/> b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="text" value="2"/> c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="text" value="3"/> d. Otra ¿Cuál? <input type="text" value="4"/>		
8	¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató? <input type="text"/>		
9	¿Esta ..... Conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc) Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>		
10	¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a: a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> c. cesantía? Si <input type="text" value="1"/>		

		No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>
¿Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua?  <input type="text" value="si es menos de un mes escriba 000"/>	11	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
		a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/>
		b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/>



En este trabajo.....es: <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; display: inline-block;">Lea las alternativas</div>	12	c. Empleado doméstico <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span> d. Trabajador por cuenta propia <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span> e. Patrón o empleador <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span> f. Trabajador familiar sin remuneración <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span> h. Jornalero o peón <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span> i. Otro, ¿cual? <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>	Pase a 24 Pase a 29 Pase a 24
		c. Empleado doméstico <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span> d. Trabajador por cuenta propia <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span> e. Patrón o empleador <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span> f. Trabajador familiar sin remuneración <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span> h. Jornalero o peón <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span> i. Otro, ¿cual? <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>	Pase a 24 Pase a 29 Pase a 24

**I. OCUPADOS (continuación)**  
**EMPLEO PRINCIPAL** (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)  
**- ASALARIADOS**

¿Por qué medio principal, .... consiguió su empleo actual?	13	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span> d. Puso o consultó avisos clasificados <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span> e. Por convocatorias <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span> f. Por el sistema de información SENA <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span> g. Otro medio, ¿cual? <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span> h. No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span> d. Puso o consultó avisos clasificados <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span> e. Por convocatorias <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span> f. Por el sistema de información SENA <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span> g. Otro medio, ¿cual? <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span> h. No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>
¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?	13 A	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span>	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span>
Antes de descuentos ¿cuánto ganó .... el mes pasado en este empleo?  (Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">           Si no recibió salario en dinero, registre 00.            Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.            Si no informa el monto que recibió, registre 99.         </div>	14	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____
¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?  <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; font-size: small;">Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</div>	15	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$____) que me declaró anteriormente? Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$____) que me declaró anteriormente? Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>
Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</div>	16	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>
Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</div>	17	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>	Si <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span> No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span>

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

**I. OCUPADOS (continuación)**  
**EMPLEO PRINCIPAL** (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)  
**- ASALARIADOS**

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

	No sabe no informa <input type="text" value="9"/>	No sabe no informa <input type="text" value="9"/>
	<b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b>  Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	<b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b>  Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>
	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>
	No sabe no informa <input type="text" value="9"/>	No sabe no informa <input type="text" value="9"/>

# **I. OCUPADOS (continuación)**

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

## **- ASALARIADOS**

¿En los últimos 12 meses recibió:  Si recibió pero no sabe el monto, registre 98	22	a. Prima de servicios? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> c. Prima de vacaciones? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/>	a. Prima de servicios? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> c. Prima de vacaciones? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/>
¿La semana pasada ..... trabajó horas extras remuneradas?	23	Si <input type="text" value="1"/> → ¿cuántas? <input type="text" value="1"/> Pase a 29 No <input type="text" value="2"/>	Si <input type="text" value="1"/> → ¿cuántas? <input type="text" value="1"/> Pase a 29 No <input type="text" value="2"/>

## **- INDEPENDIENTES**

En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:  Lea las alternativas	24	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> f. Trabajó en su oficina? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="text" value="8"/> Pase a 25C	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> f. Trabajó en su oficina? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="text" value="8"/> Pase a 25C
¿ ..... ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (Cámaras de comercio, Alcaldías, RUT, registro mercantil)	25	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C
¿ ... ha renovado ese registro?	25 A	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C
¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?	25 B	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> año	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> año

¿El negocio o actividad de .... lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias), o libro de registro diario de operaciones?	25 C	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No aplica <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No aplica <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?  <div>             Si no obtuvo ganancias, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98, si no informa si obtuvo, registre 99.           </div>	26	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado  Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado  Valor \$ _____

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

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	27	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
<b>SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA</b> ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?	27 A	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses  Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses  Valor \$ _____
Este trabajo es:	28	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> 4 <input type="text"/>

**TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)**

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	29	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo?	30	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	31	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas
<b>SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI 1_32 ES MENOR A 1_30</b>  ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada ?	33	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/>
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde ..... trabaja?	34	a. Trabaja solo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	a. Trabaja solo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
Esperé respuesta			

Observaciones:

**I. OCUPADOS (continuación)**

**EMPLEO PRINCIPAL**

**TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)**

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

<p>¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?</p>	<p>36</p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p>	<p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	<p>37</p> <p>Si. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>	<p>Si. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 42</p>
<p>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</p>	<p>38</p> <p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿ Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</p>	<p>39</p> <p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</p>	<p>40</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Años</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Años</p>

Si es menos de 1 año registre 00, si no sabe cuantos años, registre 98		
--	--	--

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

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

¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?  (Acepte varias respuestas)	41	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)?	42	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>
¿Esta afiliado a una caja de compensación familiar?	42 A	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>
Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?	43	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 47	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 47
¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo ... entre el trabajo actual y el anterior?	44	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?	45	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
¿En su empleo anterior ..... era:	46	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>

**TRABAJO SECUNDARIO**

Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo  <small>Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia</small>	47	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 53	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 53

| -Exercício musical- | | |



¿En qué municipio y departamento realiza ... principalmente este trabajo?	47A	Departamento _____ Municipio _____	Departamento _____ Municipio _____
¿Cuántas horas trabajó ... la semana pasada en ese segundo trabajo?  Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó registre 99	48	<div><div></div><div></div></div> HORAS	<div><div></div><div></div></div> HORAS

Observaciones:


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

En ese segundo trabajo.....es:  <div>Lea las alternativas</div>	49	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div></div><div></div></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><div></div><div></div></div> c. Empleado doméstico <div><div></div><div></div></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><div></div><div></div></div> e. Patrón o empleador <div><div></div><div></div></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div></div><div></div></div> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div></div><div></div></div> h. Jornalero o peón <div><div></div><div></div></div> i. Otro, ¿cual? _____ <div><div></div><div></div></div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div></div><div></div></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><div></div><div></div></div> c. Empleado doméstico <div><div></div><div></div></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><div></div><div></div></div> e. Patrón o empleador <div><div></div><div></div></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div></div><div></div></div> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div></div><div></div></div> h. Jornalero o peón <div><div></div><div></div></div> i. Otro, ¿cual? _____ <div><div></div><div></div></div>
¿Cuánto recibió o ganó ..... el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?  Si no recibió, registre 00; si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si no informa el monto recibido, registre 99.	50	Valor mes pasado \$ _____	Valor mes pasado \$ _____
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde ... trabaja?	51	a. Trabaja solo <div><div></div><div></div></div> b. 2 a 5 personas <div><div></div><div></div></div> c. 6 a 10 personas <div><div></div><div></div></div> d. 11 y más personas <div><div></div><div></div></div>	a. Trabaja solo <div><div></div><div></div></div> b. 2 a 5 personas <div><div></div><div></div></div> c. 6 a 10 personas <div><div></div><div></div></div> d. 11 y más personas <div><div></div><div></div></div>
Dónde realiza principalmente su trabajo:  <div>Lea las alternativas</div>	52	a. En su vivienda <div><div></div><div></div></div> b. En otras viviendas <div><div></div><div></div></div> c. En kiosko - caseta <div><div></div><div></div></div> d. En un vehículo <div><div></div><div></div></div> e. De puerta en puerta <div><div></div><div></div></div> f. Sitio al descubierto en la calle <div><div></div><div></div></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div></div><div></div></div> h. En el campo o área rural <div><div></div><div></div></div>	a. En su vivienda <div><div></div><div></div></div> b. En otras viviendas <div><div></div><div></div></div> c. En kiosko - caseta <div><div></div><div></div></div> d. En un vehículo <div><div></div><div></div></div> e. De puerta en puerta <div><div></div><div></div></div> f. Sitio al descubierto en la calle <div><div></div><div></div></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div></div><div></div></div> h. En el campo o área rural <div><div></div><div></div></div>

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

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

¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	57	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 61	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 61
---	----	--	--

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---

**I. OCUPADOS (conclusión)**

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

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

**CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL**

<p>¿Está ... satisfecho:</p>	<p>61</p> <p>a. con su trabajo actual? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>b. con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p>	<p>a. con su trabajo actual? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>b. con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p>
<p>¿Está afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical?</p>	<p>62</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Considera que su empleo o trabajo actual es estable?</p>	<p>63</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son</p>	<p>64</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿En caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:</p>	<p>65</p> <p>a. Cesantías? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otros, ¿cuales? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a L</p>	<p>a. Cesantías? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otros, ¿cuales? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a L</p>

Observaciones:

## J. DESOCUPADOS

¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo..... buscando trabajo?	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>Ha buscado trabajo como:</p> <p><input type="text"/> Lea las alternativas</p>	4	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/><input type="text"/></p>
¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	5	<p>Primera vez <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo L</p> <p>Trabajó antes <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Primera vez <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo L</p> <p>Trabajó antes <input type="text"/><input type="text"/></p>
¿Cuántas semanas hace que..... dejó de trabajar por última vez?	6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó ..... la última vez que trabajó?	7	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa negocio, industria, oficina, firma o finca en la que..... realizó su último trabajo?	8	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>En este último trabajo era:</p> <p><input type="text"/> Lea las alternativas</p>	9	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/><input type="text"/></p>

**J. DESOCUPADOS (Conclusión)**

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde .... trabajaba?</p> <p>Espera respuesta</p>	<p>10</p>	<p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</p>	<p>11</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</p>	<p>12</p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>
<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>13</p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99.</p>	<p>14</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>

# K. INACTIVOS

¿..... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?	1	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 5	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 5
¿Cuánto hace que.....trabajó por última vez? <div>Esperar respuesta</div>	2	a. Menos de un año <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	a. Menos de un año <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
¿Por qué motivo o razón principal ... dejó ese trabajo? <div>Esperar respuesta</div>	3	a. Por despido <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 0 <input type="text"/>
Después de su último trabajo, ¿..... Ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?	4	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7
¿..... Ha buscado trabajo alguna vez?	5	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8
¿Cuanto hace que..... buscó trabajo por última vez? <div>Esperar respuesta</div>	6	Menos de un año <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 5 años y más <input type="text"/> 4 <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	Menos de un año <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 5 años y más <input type="text"/> 4 <input type="text"/> No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
¿Por qué razón principal ... dejó de buscar trabajo? <div>Esperar respuesta</div>	7	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text"/> 01 <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> 02 <input type="text"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text"/> 03 <input type="text"/> d. Por enfermedad <input type="text"/> 04 <input type="text"/> e. Está cansado de buscar <input type="text"/> 05 <input type="text"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text"/> 06 <input type="text"/> g. Considera que no está calificado <input type="text"/> 07 <input type="text"/> h. Por la edad <input type="text"/> 08 <input type="text"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text"/> 09 <input type="text"/> j. Jubilación o retiro <input type="text"/> 10 <input type="text"/> k. No desea trabajar <input type="text"/> 11 <input type="text"/> l. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 12 <input type="text"/>	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text"/> 01 <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text"/> 02 <input type="text"/> c. No sabe como buscarlo <input type="text"/> 03 <input type="text"/> d. Por enfermedad <input type="text"/> 04 <input type="text"/> e. Esta cansado de buscar <input type="text"/> 05 <input type="text"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text"/> 06 <input type="text"/> g. Considera que no esta calificado <input type="text"/> 07 <input type="text"/> h. Por la edad <input type="text"/> 08 <input type="text"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text"/> 09 <input type="text"/> j. Jubilación o retiro <input type="text"/> 10 <input type="text"/> k. No desea trabajar <input type="text"/> 11 <input type="text"/> l. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 12 <input type="text"/>
¿Está... afiliado actualmente a un fondo de pensiones? <div>Solo para personas de 15 años y más</div>	8	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
A cual de los siguientes fondos esta afiliado actualmente:	9	a. Fondo privado? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Colpensiones? <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Regímenes especiales? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Fondo Subsidiado? (Prosperar, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	a. Fondo privado? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Colpensiones? <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Regímenes especiales ? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Fondo Subsidiado ? (Prosperar, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo? <div>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</div>	10	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____ No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>

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

<p>Adicional a las actividades que me informo haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:</p>	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>¿cuántas horas a la semana?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar oficios en su hogar</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuidar o atender niños</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	¿cuántas horas a la semana?	a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Cuidar o atender niños	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>¿cuántas horas a la semana?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar oficios en su hogar</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuidar o atender niños</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	¿cuántas horas a la semana?	a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Cuidar o atender niños	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Si	No	¿cuántas horas a la semana?																																																																																						
a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
d. Cuidar o atender niños	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
	Si	No	¿cuántas horas a la semana?																																																																																								
a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
d. Cuidar o atender niños	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
<p><b>Después de preguntar todas las anteriores alternativas. Si L1 b es = 1 (Si) continúe con preguntas L2 y L3 en caso contrario, pase al siguiente módulo (Otros Ingresos)</b></p>																																																																																											
<p><b>Para personas de 10 a 17 años</b></p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No		<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																												
	Si	No																																																																																									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																									
	Si	No																																																																																									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																									
<p>¿Cuáles oficios realizó ...la semana pasada en su hogar?</p>	2	<table border="1"> <tbody> <tr><td>a. Lavar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Planchar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Cocinar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Hacer mandados y/o mercados</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Limpieza y mantenimiento del hogar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Otros</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	a. Lavar	<input type="text"/>	b. Planchar	<input type="text"/>	c. Cocinar	<input type="text"/>	d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="text"/>	e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="text"/>	f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="text"/>	g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="text"/>	h. Otros	<input type="text"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>a. Lavar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Planchar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Cocinar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Hacer mandados y/o mercados</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Limpieza y mantenimiento del hogar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Otros</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	a. Lavar	<input type="text"/>	b. Planchar	<input type="text"/>	c. Cocinar	<input type="text"/>	d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="text"/>	e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="text"/>	f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="text"/>	g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="text"/>	h. Otros	<input type="text"/>																																																								
a. Lavar	<input type="text"/>																																																																																										
b. Planchar	<input type="text"/>																																																																																										
c. Cocinar	<input type="text"/>																																																																																										
d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="text"/>																																																																																										
e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="text"/>																																																																																										
f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="text"/>																																																																																										
g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="text"/>																																																																																										
h. Otros	<input type="text"/>																																																																																										
a. Lavar	<input type="text"/>																																																																																										
b. Planchar	<input type="text"/>																																																																																										
c. Cocinar	<input type="text"/>																																																																																										
d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="text"/>																																																																																										
e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="text"/>																																																																																										
f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="text"/>																																																																																										
g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="text"/>																																																																																										
h. Otros	<input type="text"/>																																																																																										
<p><b>Para personas de 10 a 17 años</b></p>		<table border="1"> <tbody> <tr><td>a. Sus padres tienen que trabajar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. No hay otra persona quien los haga</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="text"/>	b. No hay otra persona quien los haga	<input type="text"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>a. Sus padres tienen que trabajar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. No hay otra persona quien los haga</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="text"/>	b. No hay otra persona quien los haga	<input type="text"/>																																																																																
a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="text"/>																																																																																										
b. No hay otra persona quien los haga	<input type="text"/>																																																																																										
a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="text"/>																																																																																										
b. No hay otra persona quien los haga	<input type="text"/>																																																																																										
<p>¿Por qué razón principal ... realiza o colabora en estos oficios?</p>	3	<table border="1"> <tbody> <tr><td>c. Tiene que colaborar en el hogar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Debe aprender a hacerlos</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Por herencia o tradición</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Otra razón, ¿cuál? _____</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="text"/>	d. Debe aprender a hacerlos	<input type="text"/>	e. Por herencia o tradición	<input type="text"/>	f. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>c. Tiene que colaborar en el hogar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Debe aprender a hacerlos</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Por herencia o tradición</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Otra razón, ¿cuál? _____</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="text"/>	d. Debe aprender a hacerlos	<input type="text"/>	e. Por herencia o tradición	<input type="text"/>	f. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text"/>																																																																								
c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="text"/>																																																																																										
d. Debe aprender a hacerlos	<input type="text"/>																																																																																										
e. Por herencia o tradición	<input type="text"/>																																																																																										
f. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text"/>																																																																																										
c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="text"/>																																																																																										
d. Debe aprender a hacerlos	<input type="text"/>																																																																																										
e. Por herencia o tradición	<input type="text"/>																																																																																										
f. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text"/>																																																																																										

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

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



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

<p>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</p>	3	<p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a capítulo N</p>	<p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a capítulo N</p>
<p>Durante los últimos doce meses recibió:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; width: fit-content;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p> </div>	4	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>
		<p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>
		<p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país.</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a d.</p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país.</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a d.</p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>
		<p>c1. Las ayudas en dinero fueron de :</p> <p>entidades privadas nacionales <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades del gobierno <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades fuera del país <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p>	<p>c1. Las ayudas en dinero fueron de :</p> <p>entidades privadas nacionales <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades del gobierno <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades fuera del país <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p>
		<p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>
		<p>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>e. ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/> no informa</p>
<p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones,</p>	<p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones,</p>		

		vehículos, etc.)		vehículos, etc.)					
	Si	<table><tr><td>1</td><td></td></tr></table>	1		Valor	Si	<table><tr><td>1</td><td></td></tr></table>	1	
1									
1									
			\$ _____		Valor				
	No	<table><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	2				\$ _____		
2									
	No sabe,	<table><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	9			No	<table><tr><td>2</td><td></td></tr></table>	2	
9									
2									
	no informa			No sabe,	<table><tr><td>9</td><td></td></tr></table>	9			
9									
				no informa					

**N. MÓDULO MICRONEGOCIOS (Para PATRONOS y CUENTA PROPIA DE EMPLEO PRINCIPAL )**

<p>La actividad económica, negocio o empresa donde trabaja es propiedad de:</p>	<p>1</p>	<p>a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>b. De otra persona del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>c. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Una sola persona de este hogar y <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 3 personas de otros hogares</p> <p>e. Varias personas de este hogar y <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> personas de otros hogares</p> <p>f. No tiene un negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 4</p>
<p>¿La información de este actividad económica, negocio o empresa ya fue registrada?</p>	<p>2</p>	<p>SI <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo O</p> <p>NO <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál es la naturaleza jurídica de su actividad o negocio?</p>	<p>3</p>	<p>a. Persona natural <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Sociedad de hecho <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Sociedad comercial (Ltda, en comandita, por acciones, SAS, Cooperativa etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>e. No se ha registrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?</p>	<p>4</p>	<p>\$ _____</p>
<p>¿A cuántas personas que trabajan en su empresa, negocio o finca les pagó salarios, honorarios o jornales, el mes pasado?</p>	<p>5</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Personas</p>
<p>¿Cuánto fue el valor total pagado por salarios, honorarios, jornales el mes pasado?</p>	<p>6</p>	<p>\$ _____</p>

O. MÓDULO DE FECUNDIDAD (para hombres de 14 a 60 años y mujeres de 12 a 55 años)

<p>¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p>	<p>1</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a capítulo P</p>	<p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a capítulo P</p>																																																				
<p>De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de ..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p>	<p>2</p> <p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿A qué edad tuvo su hijo o hijos que nacieron vivos?</p> <p>Espere respuesta y marque cada una en los rangos dados. Recuerde la edad reportada en E4.</p> <p>Alternativa de múltiples respuestas</p>	<p>3</p> <p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿En qué AÑO Y MES TUVO... Su ÚNICO ó ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a) ?</p>	<p>4</p> <p>Año → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	Enero	<input type="text"/>	Febrero	<input type="text"/>	Marzo	<input type="text"/>	Abril	<input type="text"/>	Mayo	<input type="text"/>	Junio	<input type="text"/>	Julio	<input type="text"/>	Agosto	<input type="text"/>	Septiembre	<input type="text"/>	Octubre	<input type="text"/>	Noviembre	<input type="text"/>	Diciembre	<input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/>	<p>Año → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	Enero	<input type="text"/>	Febrero	<input type="text"/>	Marzo	<input type="text"/>	Abril	<input type="text"/>	Mayo	<input type="text"/>	Junio	<input type="text"/>	Julio	<input type="text"/>	Agosto	<input type="text"/>	Septiembre	<input type="text"/>	Octubre	<input type="text"/>	Noviembre	<input type="text"/>	Diciembre	<input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/>
Enero	<input type="text"/>																																																					
Febrero	<input type="text"/>																																																					
Marzo	<input type="text"/>																																																					
Abril	<input type="text"/>																																																					
Mayo	<input type="text"/>																																																					
Junio	<input type="text"/>																																																					
Julio	<input type="text"/>																																																					
Agosto	<input type="text"/>																																																					
Septiembre	<input type="text"/>																																																					
Octubre	<input type="text"/>																																																					
Noviembre	<input type="text"/>																																																					
Diciembre	<input type="text"/>																																																					
No sabe	<input type="text"/>																																																					
Enero	<input type="text"/>																																																					
Febrero	<input type="text"/>																																																					
Marzo	<input type="text"/>																																																					
Abril	<input type="text"/>																																																					
Mayo	<input type="text"/>																																																					
Junio	<input type="text"/>																																																					
Julio	<input type="text"/>																																																					
Agosto	<input type="text"/>																																																					
Septiembre	<input type="text"/>																																																					
Octubre	<input type="text"/>																																																					
Noviembre	<input type="text"/>																																																					
Diciembre	<input type="text"/>																																																					
No sabe	<input type="text"/>																																																					
<p>¿En algún momento abandonó sus estudios por razones de maternidad o paternidad?</p>	<p>5</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>																																																				
<p>¿El abandono de sus estudios fue permanente o temporal?</p>	<p>6</p> <p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿En algún momento abandonó su ocupación o trabajo por razones de maternidad o paternidad?</p> <p>Solo para ocupados, desocupados, cesantes e inactivos que han trabajado.</p>	<p>7</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>																																																				
<p>¿El abandono de su ocupación o trabajo fue permanente o temporal?</p>	<p>8</p> <p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Cuántas veces ha dejado su trabajo u ocupación debido a su maternidad o paternidad?</p>	<p>9</p> <p>a. Una <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tres <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Una <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tres <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Ha dejado pasar oportunidades laborales debido a su maternidad o paternidad?</p> <p>Pase a 11 si es inactivo, sí no pase al capítulo P</p>	<p>10</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Actualmente su maternidad o paternidad le impide buscar trabajo o abrir un negocio?</p> <p>Solo para inactivos</p>	<p>11</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase al capítulo P</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase al capítulo P</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				

<p>¿..... siempre ha vivido en este municipio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> Recuerde verificar si no ha tenido cambios migratorios entre cabecera y resto </div>	<p>1</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p><b>Si el encuestado responde alternativa 1 (Si) y tiene entre 5 encuestado responde alternativa 1</b></p>																						
<p>Dónde nació.....:</p>	<p>a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otro Municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/>  Departamento: _____  Municipio: _____</p> <p>c. En otro país: <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>2</p> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>1</td><td>Estados Unidos</td></tr> <tr><td>2</td><td>España</td></tr> <tr><td>3</td><td>Venezuela</td></tr> <tr><td>4</td><td>Ecuador</td></tr> <tr><td>5</td><td>Panamá</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>6</td><td>Perú</td></tr> <tr><td>7</td><td>Costa Rica</td></tr> <tr><td>8</td><td>Argentina</td></tr> <tr><td>9</td><td>Francia</td></tr> <tr><td>10</td><td>Italia</td></tr> <tr><td>11</td><td>Otro país</td></tr> </table>	1	Estados Unidos	2	España	3	Venezuela	4	Ecuador	5	Panamá	6	Perú	7	Costa Rica	8	Argentina	9	Francia	10	Italia	11	Otro país
1	Estados Unidos																						
2	España																						
3	Venezuela																						
4	Ecuador																						
5	Panamá																						
6	Perú																						
7	Costa Rica																						
8	Argentina																						
9	Francia																						
10	Italia																						
11	Otro país																						
<p>¿Dónde vivía .... , hace cinco años?</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro Municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/>  Departamento: _____  Municipio: _____</p> <p>3 d. En otro país <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>1</td><td>Estados Unidos</td></tr> <tr><td>2</td><td>España</td></tr> <tr><td>3</td><td>Venezuela</td></tr> <tr><td>4</td><td>Ecuador</td></tr> <tr><td>5</td><td>Panamá</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>6</td><td>Perú</td></tr> <tr><td>7</td><td>Costa Rica</td></tr> <tr><td>8</td><td>Argentina</td></tr> <tr><td>9</td><td>Francia</td></tr> <tr><td>10</td><td>Italia</td></tr> <tr><td>11</td><td>Otro país</td></tr> </table>	1	Estados Unidos	2	España	3	Venezuela	4	Ecuador	5	Panamá	6	Perú	7	Costa Rica	8	Argentina	9	Francia	10	Italia	11	Otro país
1	Estados Unidos																						
2	España																						
3	Venezuela																						
4	Ecuador																						
5	Panamá																						
6	Perú																						
7	Costa Rica																						
8	Argentina																						
9	Francia																						
10	Italia																						
11	Otro país																						
<p>El lugar donde vivía ..... hace cinco años era:</p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																						
<p>¿Dónde vivía .... , hace 12 meses?</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Termine</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro Municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/>  Departamento: _____  Municipio: _____</p> <p>5 d. En otro país <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>1</td><td>Estados Unidos</td></tr> <tr><td>2</td><td>España</td></tr> <tr><td>3</td><td>Venezuela</td></tr> <tr><td>4</td><td>Ecuador</td></tr> <tr><td>5</td><td>Panamá</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>6</td><td>Perú</td></tr> <tr><td>7</td><td>Costa Rica</td></tr> <tr><td>8</td><td>Argentina</td></tr> <tr><td>9</td><td>Francia</td></tr> <tr><td>10</td><td>Italia</td></tr> <tr><td>11</td><td>Otro país</td></tr> </table>	1	Estados Unidos	2	España	3	Venezuela	4	Ecuador	5	Panamá	6	Perú	7	Costa Rica	8	Argentina	9	Francia	10	Italia	11	Otro país
1	Estados Unidos																						
2	España																						
3	Venezuela																						
4	Ecuador																						
5	Panamá																						
6	Perú																						
7	Costa Rica																						
8	Argentina																						
9	Francia																						
10	Italia																						
11	Otro país																						
<p>El lugar donde vivía ..... hace 12 meses era:</p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																						
<p>¿Cuál fue la principal razón por la que... cambio de residencia?</p>	<p>a. Motivos Laborales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Motivos de salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otra <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>																						

**PARA APLICAR EN TODO EL CUARTO TRIMESTRE (OCTUBRE)**

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

**PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS; EN EL  
LOS CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPE**

**Q1. FUERZA DE TRABAJO**

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1 H1	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En qué actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?  <div>Espere respuesta</div>	2 H2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q2 b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q4 f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3 H3	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q2 No <input type="text"/> <input type="text"/>
Aunque.... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4 H4	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q2 No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5 H5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q2 No <input type="text"/> <input type="text"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?  (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6 H6	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase a capítulo Q4

## Q2. OCUPADOS

<p>¿Por qué razón principal trabaja...?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>1 I1</p>	<p>a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/></p> <p>d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/></p> <p>e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p>
<p>¿Qué hace.....en este trabajo?</p>	<p>2 I1A</p>	<p>_____</p> <p>_____ <input type="text" value=""/></p>
<p>¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo?</p>	<p>3 I3</p>	<p>_____</p> <p>_____ <input type="text" value=""/></p>
<p>En este trabajo.....es:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>4 I12</p>	<p>a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/></p> <p>c. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> Pase 9</p> <p>d. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/></p> <p>e. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> Pase a 10</p> <p>f. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/></p> <p>g. Otro, ¿cual? _____ <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>

<p>Antes de descuentos ¿cuánto ganó .... el mes pasado en este empleo?</p> <p>(Incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Si no recibió salario en dinero, registre 00, Si recibió pero no sabe el monto, registre 98 Si no informa el monto que recibió, registre 99.</p> </div>	<p><b>5</b> <b>I14</b></p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p> </div>	<p><b>6</b> <b>I16</b></p>	<p>Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p>

## Q2. OCUPADOS (Conclusión)

<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p> </div>	<p><b>7</b> <b>I17</b></p>	<p>Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado... recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p> </div>	<p><b>8</b> <b>I19</b></p>	<p>Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p>
<p><b>Pase a 10</b></p>		
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Si no obtuvo ganancias, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</p> </div>	<p><b>9</b> <b>I26</b></p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>



### Q3. TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	10 I29	<div><div></div><div></div></div> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo?	11 I30	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	12 I32	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas
Dónde realiza principalmente su trabajo:	13 I35	<div> <div>a. En esta vivienda</div> <div>1</div> <div></div> </div> <div> <div>b. En otras viviendas</div> <div>2</div> <div></div> </div> <div> <div>c. En kiosco - caseta</div> <div>3</div> <div></div> </div> <div> <div>d. En un vehículo</div> <div>4</div> <div></div> </div> <div> <div>e. De puerta en puerta</div> <div>5</div> <div></div> </div> <div> <div>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)</div> <div>6</div> <div></div> </div> <div> <div>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.</div> <div>7</div> <div></div> </div> <div> <div>h. En el campo o área rural, mar o río</div> <div>8</div> <div></div> </div> <div> <div>i. En una obra en construcción</div> <div>9</div> <div></div> </div> <div> <div>j. En una mina o cantera</div> <div>10</div> <div></div> </div> <div> <div>k. Otro, ¿cuál? _____</div> <div>11</div> <div></div> </div>

### Q4. ACTIVIDADES NO ECONÓMICAS: para personas de 5 a 9 años

Adicional a las actividades que me informó haber	14 L1	<div> <div>Si</div> <div>No</div> <div> <div>¿cuántas horas a la semana?</div> <div>↓</div> </div> </div>			
		a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<div>1</div>	<div>2</div>	<div><div></div><div></div></div>
		b. Realizar oficios en su hogar?	<div>1</div>	<div>2</div>	<div><div></div><div></div></div>
		c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<div>1</div>	<div>2</div>	<div><div></div><div></div></div>
		d. Cuidar o atender niños?	<div>1</div>	<div>2</div>	<div><div></div><div></div></div>
		e. Cuidar personas enfermas,			

que me informo haber  
realizado la semana  
pasada, cuales de las  
siguientes labores no  
remuneradas hizo:

ancianas y/o  
discapacitadas?

☐☐☐

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

☐☐☐

g. Asistir a cursos o eventos de  
capacitación?

☐☐☐

h. Trabajar en la autoconstrucción  
de vivienda?

☐☐☐

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

☐☐☐

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

☐☐☐

**Después de preguntar todas las anteriores alternativas. Si 14  
termine la encuesta por**

		Si	No	
		1	2	
¿Cuáles oficios realizó ...la semana pasada en su hogar?	15	a. Lavar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	L2	b. Planchar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		c. Cocinar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		d. Cuidar niños pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades, del hogar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		e. Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		f. Hacer mandados y/o mercados	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		g. Limpieza y mantenimiento del hogar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		h. Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Por qué razón principal ... realiza o colabora en estos oficios?	16 L3	a. Sus padres tienen que trabajar	<input type="text"/>	1
		b. No hay otra persona quien los haga	<input type="text"/>	2
		c. Tiene que colaborar en el hogar	<input type="text"/>	3
		d. Debe aprender a hacerlos	<input type="text"/>	4
		e. Por herencia o tradición	<input type="text"/>	5
		f. Otra razón, ¿cuál?_____	<input type="text"/>	6

PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS





















































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































