

ANEXOS

Anexo A Formulario de la Gran Encuesta Integrada de Hogares, GEIH

PT ☐ PEA ☐ D ☐
PET ☐ O ☐ I ☐

1 MARZO 2013

Formulario No. de 

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
NACIONAL DE ESTADÍSTICA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES
(Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos,
Micronegocios, **Formación para el Trabajo,**
Fecundidad y Migración)
Etapas 1304 - 1305 - 1306 Abril - Junio 2013

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

A I- IDENTIFICACIÓN

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

AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1- ENCUESTA				
ENCUESTADOR <input style="width: 40px;" type="text"/>	NOMBRE <input style="width: 150px;" type="text"/>	SEMANA DE RECOLECCIÓN <input style="width: 40px;" type="text"/>		
RESULTADO DE LA ENCUESTA				
Visita No.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Día de la semana	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Hora - inicio (hora - minutos)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>
Hora - terminación (hora - minutos)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>	a.m. <input style="width: 20px;" type="text"/> p.m. <input style="width: 20px;" type="text"/>
Resultado (**)				

2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

[illegible]

OBSERVACIONES

Observaciones

 DANE Para tomar decisiones	<h2 style="margin: 0;">METODOLOGÍA</h2> <h1 style="margin: 0;">GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH</h1>	CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 47 FECHA: 22-03-2013
PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH	REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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

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

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

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

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

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

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

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

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

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

- | | | | | |
|---|----|--------------------------------|----|--------------------------------|
| a. Servicio de teléfono fijo | Si | <input type="text" value="1"/> | 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"/> |

14. ¿ En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?

Si

¿Cuántas personas?

No

SERVICIOS FINANCIEROS (Para todos los hogares de la vivienda)

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

**15. ¿Cuáles de los siguientes productos financieros utiliza usted
o algún miembro del hogar actualmente?**

“Lea las alternativas”

- | | |
|-------------------------------------|---|
| a. Cuenta corriente | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| b. Cuenta de ahorros | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| c. CDT | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| d. Préstamo para compra de vivienda | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| e. Préstamo para compra de vehículo | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| f. Préstamo de libre inversión | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| g. Tarjeta de crédito | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| h. Otro, ¿Cuál? | <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> |
| i. Ninguno | <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> |
| j. No sabe | <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> |

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 51 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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:	_____	_____
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXO:	2 Hombre <input type="text"/> Mujer <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> Mujer <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <small>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</small>	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO</small> ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	4 <input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <small>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</small>	5 a. Jefe (a) del hogar <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> h. Trabajador <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/>	a. Jefe (a) del hogar <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> h. Trabajador <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/>
Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años y más		

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

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

 <p>DANE Para tomar decisiones</p>	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 52 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

D. REGISTRO DE PERSONAS

<p>1 ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente. </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; width: 10%;">Nro. de Orden</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div></td><td></td><td>Nombres y apellidos</td></tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> Tenga en cuenta: Si Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor incluyalas </div>	Nro. de Orden			<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos	<p>2 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</p> <p>Si 1 (Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)</p> <p>No 2</p> <hr/> <p>3 Total de personas en el hogar:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al Jefe del Hogar </div> <hr/> <p>4 ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Si</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 40%;">Parentesco con el Jefe Actual</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cónyuge</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Hijo e Hija</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td></td> <td>Padre o Madre</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro pariente</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro no pariente</td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> </table>	Si	1	→	Parentesco con el Jefe Actual							Cónyuge		1					Hijo e Hija		2		No	2		Padre o Madre		3					Otro pariente		4					Otro no pariente		5	
Nro. de Orden																																																																												
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>		Nombres y apellidos																																																																										
Si	1	→	Parentesco con el Jefe Actual																																																																									
			Cónyuge		1																																																																							
			Hijo e Hija		2																																																																							
No	2		Padre o Madre		3																																																																							
			Otro pariente		4																																																																							
			Otro no pariente		5																																																																							

Observaciones: _____

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 53 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
	ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH	REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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

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

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 54 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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.

 <p>DANE Para tomar decisiones</p>	<h2 style="margin: 0;">METODOLOGÍA</h2> <h1 style="margin: 0;">GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH</h1>		<p>CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01</p> <p>VERSIÓN: 08</p> <p>PÁGINA: 55</p> <p>FECHA: 22-03-2013</p>
	<p>PROCESO: Diseño</p>		<p>SUBPROCESO: Documentar el diseño</p>
<p>ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH</p>		<p>REVISÓ: Coordinador de Temática Social</p>	<p>APROBÓ: Director de DIMPE</p>

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	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
¿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 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. Estudiando <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. Oficios del hogar <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	a. Trabajando <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. Estudiando <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. Oficios del hogar <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
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 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
¿.....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a capítulo I No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
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 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Pase a 8	Si <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> No <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 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 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. Puso o consultó avisos clasificados <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> e. Se presentó a convocatorias <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> g. Otro medio, ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> h. No sabe, no informa <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> d. Puso o consulto avisos clasificados <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> e. Se presentó a convocatorias <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> g. Otro medio, ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> h. No sabe, no informa <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 56 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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

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

OBSERVACIONES

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 57 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

I. OCUPADOS

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

¿Qué hace.....en este trabajo?	1	_____	_____
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja.....?	2	_____	_____
¿En qué municipio y departamento realiza ... principalmente este trabajo?	2A	Departamento _____ Municipio _____	Departamento _____ Municipio _____
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo?	3	_____	_____
¿Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato? (verbal o escrito)	4	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> Si no sabe el número de meses del contrato, registre 98; si la duración del contrato es inferior a 15 días, registre 00; de 15 días a un mes, registre 01; si no informa el número de meses del contrato registre 99. </div>	6	a. A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nro Meses c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> Nro Meses No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 58
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

La empresa o persona que contrató a, ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 9 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 9	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 9 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 9
La empresa que contrato a ... es:	7 A	a. Una empresa de servicios temporales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Otra ¿Cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	a. Una empresa de servicios temporales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Otra ¿Cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	8	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
¿Esta Conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc)	9	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=""/>
¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:	10	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Derecho a cesantía? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Derecho a cesantía? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? si es menos de un mes escriba 000	11	<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses
En este trabajo.....es: <div>Lea las alternativas</div>	12	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=""/> Pase a 24 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=""/> Pase a 29 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=""/> Pase a 24	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=""/> Pase a 24 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=""/> Pase a 29 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=""/> Pase a 24

 DANE Para tomar decisiones	<h2 style="margin: 0;">METODOLOGÍA</h2> <h1 style="margin: 0;">GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH</h1>	CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 59 FECHA: 22-03-2013
PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH	REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados 4 <input style="width: 20px;" type="text"/> e. Por convocatorias 5 <input style="width: 20px;" type="text"/> f. Por el sistema de información SENA 6 <input style="width: 20px;" type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? 7 <input style="width: 20px;" type="text"/> h. No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados 4 <input style="width: 20px;" type="text"/> e. Por convocatorias 5 <input style="width: 20px;" type="text"/> f. Por el sistema de información SENA 6 <input style="width: 20px;" type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? 7 <input style="width: 20px;" type="text"/> h. No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>
¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?	13 A	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/>
Antes de descuentos ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo? <small>(Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</small> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;"> 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 black; padding: 2px; font-size: 0.8em;"> Si recibió pero no sabe el monto, registre 98 </div>	15	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>
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: 0.8em;"> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98 </div>	16	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>
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: 0.8em;"> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98 </div>	17	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>
¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;"> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98 </div>	18	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>
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 Sodexo)? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;"> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98 </div>	19	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 60 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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

¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió .. el mes pasado: Si recibió pero no sabe el monto, registre 98	20	a. Auxilio o subsidio de alimentación? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>	a. Auxilio o subsidio de alimentación? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>
		b. Auxilio o subsidio de transporte? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>	b. Auxilio o subsidio de transporte? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>
		c. Subsidio Familiar? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>	c. Subsidio Familiar? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>
		d. Subsidio Educativo? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>	d. Subsidio Educativo? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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=""/>

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 61 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

¿El mes pasado recibió ...: Si recibió pero no sabe el monto, registre 98	21	a. Primas ? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.) 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 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9	a. Primas ? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.) 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 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9
		b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual? 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 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9	b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual? 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 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe no informa <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2	a. Prima de servicios? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2
		Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 29	Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 29
¿La semana pasada trabajó horas extras remuneradas?	23	Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 29	Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 29

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 62
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

- INDEPENDIENTES

<p>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>24</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿Cual ? _____ <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 25C</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿Cual ? _____ <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 25C</p>
<p>¿ ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (Cámaras de comercio, Alcaldías, RUT, registro mercantil)</p>	<p>25</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25 C</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25 C</p>
<p>¿ ... ha renovado ese registro?</p>	<p>25 A</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p>
<p>¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?</p>	<p>25 B</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>año</p>
<p>¿El negocio o actividad de lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias), o libro de registro diario de operaciones?</p>	<p>25 C</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?</p> <p>Si no obtuvo ganancias, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</p>	<p>26</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>

 <p>DANE Para tomar decisiones</p>	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 63 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
- INDEPENDIENTES

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	27	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses
<u>SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y</u> <u>ÁREA RURAL DISPERSA</u> ¿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) <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div> c. Permanente? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div> d. Otro?, especifique _____ <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div> c. Permanente? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div> d. Otro?, especifique _____ <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center; line-height: 20px;"></div>

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 64 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	29	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo ?	30	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 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 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> c. Otra, ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> c. Otra, ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div>
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	32	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Horas	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI 32 ES MENOR A 31 ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada ?	33	a. Enfermedad, permiso o licencia <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> b. Festivos <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> c. Vacaciones <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> d. Capacitación <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> e. Suspensión o terminación del empleo <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> g. Otro, ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div>	a. Enfermedad, permiso o licencia <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> b. Festivos <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> c. Vacaciones <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> d. Capacitación <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> e. Suspensión o terminación del empleo <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> g. Otro, ¿cuál? <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div>
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja?	34	a. Trabaja solo <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> b. 2 a 3 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> c. 4 a 5 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> d. 6 a 10 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> e. 11 a 19 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> f. 20 a 30 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> g. 31 a 50 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> h. 51 a 100 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> i. 101 o más personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div>	a. Trabaja solo <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> b. 2 a 3 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> c. 4 a 5 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> d. 6 a 10 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> e. 11 a 19 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> f. 20 a 30 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> g. 31 a 50 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> h. 51 a 100 personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div> i. 101 o más personas <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; float: right;"></div>
Espera respuesta			

Observaciones:

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 65
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL

TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

<p>Dónde realiza principalmente su trabajo:</p>	<p>35</p> <p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco - caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>
<p>¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?</p>	<p>36</p> <p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/></p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/></p>

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 66
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

<p>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; width: fit-content;">Solo para personas de 15 años y más</div>	37	<p>Si. <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/> Pase a 42</p>	<p>Si. <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/> Pase a 42</p>
<p>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</p>	38	<p>a. Fondo privado? <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input style="width: 30px;" type="text" value="4"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input style="width: 30px;" type="text" value="4"/></p>
<p>¿ Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</p>	39	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input style="width: 30px;" type="text" value="4"/></p>	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input style="width: 30px;" type="text" value="9"/></p>
<p>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; width: fit-content;">Si es menos de 1 año registre 00, si no sabe cuantos años, registre 98</div>	40	<div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Años </div>	<div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Años </div>

Observaciones:

 DANE Para tomar decisiones	<h2 style="margin: 0;">METODOLOGÍA</h2> <h1 style="margin: 0;">GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH</h1>	CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 67 FECHA: 22-03-2013
PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH	REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL

TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez? (Acepte varias respuestas)	41	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Ahorrando 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> d. Haciendo inversiones 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> g. Otro, ¿cuál? 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> h. Nada 2 <input style="width: 20px;" type="text"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Ahorrando 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> d. Haciendo inversiones 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> g. Otro, ¿cuál? 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> h. Nada 2 <input style="width: 20px;" type="text"/>
¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)?	42	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>
¿Esta afiliado a una caja de compensación familiar?	42 A	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>
Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?	43	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 47	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 47
¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo ... entre el trabajo actual y el anterior?	44	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Meses	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Meses
¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?	45	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Meses	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Meses
¿En su empleo anterior era:	46	a. Obrero o empleado de empresa particular? 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Empleado doméstico? 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? 4 <input style="width: 20px;" type="text"/> e. Patrón o empleador? 5 <input style="width: 20px;" type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? 6 <input style="width: 20px;" type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? 7 <input style="width: 20px;" type="text"/> h. Jornalero o peón? 8 <input style="width: 20px;" type="text"/> i. Otro, ¿cual? 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> c. Empleado doméstico? 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? 4 <input style="width: 20px;" type="text"/> e. Patrón o empleador? 5 <input style="width: 20px;" type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? 6 <input style="width: 20px;" type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? 7 <input style="width: 20px;" type="text"/> h. Jornalero o peón? 8 <input style="width: 20px;" type="text"/> i. Otro, ¿cual? 9 <input style="width: 20px;" type="text"/>

TRABAJO SECUNDARIO

Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;"> Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia </div>	47	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 53	Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 53
¿En qué municipio y departamento realiza ... principalmente este trabajo?	47A	Departamento _____ Municipio _____	Departamento _____ Municipio _____
¿Cuántas horas trabajó ... la semana pasada en ese segundo trabajo? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;"> Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó registre 99 </div>	48	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> HORAS	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> HORAS

Observaciones:

 DANE Para tomar decisiones	<h2 style="margin: 0;">METODOLOGÍA</h2> <h1 style="margin: 0;">GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH</h1>	CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 68 FECHA: 22-03-2013
PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH	REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

I. OCUPADOS (continuación)
TRABAJO SECUNDARIO

En ese segundo trabajo.....es: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Lea las alternativas</div>	49	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> <div style="width: 2%; text-align: center; font-size: 2em;">}</div> <div style="width: 50%; vertical-align: middle;"> Pase a 51 </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>a. Obrero o empleado de empresa particular 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> <div style="width: 2%; text-align: center; font-size: 2em;">}</div> <div style="width: 50%; vertical-align: middle;"> Pase a 51 </div> </div>
¿Cuánto recibió o ganó el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Si no recibió, registre 00; si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si no informa el monto recibido, registre 99.</div>	50	Valor mes pasado \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	Valor mes pasado \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde ... trabaja?	51	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>a. Trabaja solo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>a. Trabaja solo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> </div>
Dónde realiza principalmente su trabajo: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Lea las alternativas</div>	52	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>a. En su vivienda 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. En un vehículo 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>a. En su vivienda 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. En un vehículo 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> </div>

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 69
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

<p>Además de las horas que trabaja actualmente ¿..... quiere trabajar más horas?</p> <p><small>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</small></p>	53	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 57</p>	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 57</p>
<p>¿Cuántas horas adicionales puede trabajar..... a la semana?</p>	54	<p><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Horas</p>	<p><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Horas</p>
<p>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas?</p> <p><small>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</small></p>	55	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas ¿ estaba..... disponible para hacerlo?</p>	56	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</p>	57	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 61</p>	<p>Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 61</p>

Observaciones:

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 70 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

I. OCUPADOS (conclusión)
EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

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

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 71 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

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

Observaciones:

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 72 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

J. DESOCUPADOS

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

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 73
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

J. DESOCUPADOS (Conclusión)

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde trabajaba?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">Esperemos respuesta</div>	10	<p>a. Trabajaba solo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</p>	11	<p>Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</p>	12	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. No lo ha considerado 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. No tiene recursos 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? 0 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. No lo ha considerado 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. No tiene recursos 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? 0 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">(Acepte varias respuestas)</p>	13	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Ahorrando 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Nada 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Ahorrando 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Nada 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99.</p> </div>	14	<p>Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Si 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿cuánto? \$ <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>No 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 74
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

K. INACTIVOS

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

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

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 informó haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:</p>	1	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;"> ¿cuántas horas a la semana? Si No </div> <p>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales? 1 2 <input type="text"/></p> <p>b. Realizar oficios en su hogar 1 2 <input type="text"/></p> <p>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones? 1 2 <input type="text"/></p> <p>d. Cuidar o atender niños 1 2 <input type="text"/></p> <p>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas? 1 2 <input type="text"/></p> <p>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? 1 2 <input type="text"/></p> <p>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación? 1 2 <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? 1 2 <input type="text"/></p> <p>i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? 1 2 <input type="text"/></p> <p>j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario? 1 2 <input type="text"/></p>	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;"> ¿cuántas horas a la semana? Si No </div> <p>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales? 1 2 <input type="text"/></p> <p>b. Realizar oficios en su hogar 1 2 <input type="text"/></p> <p>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones? 1 2 <input type="text"/></p> <p>d. Cuidar o atender niños 1 2 <input type="text"/></p> <p>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas? 1 2 <input type="text"/></p> <p>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? 1 2 <input type="text"/></p> <p>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación? 1 2 <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? 1 2 <input type="text"/></p> <p>i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? 1 2 <input type="text"/></p> <p>j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario? 1 2 <input type="text"/></p>
---	---	---	---

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 76 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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

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

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 77
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

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>	<p>3</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo N</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a capítulo N</p>
<p>Durante los últimos doce meses recibió:</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>4</p> <p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input 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 type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a d</p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input 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 type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a d</p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p>
	<p>c1. Las ayudas en dinero fueron de :</p> <p>entidades privadas nacionales <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades del gobierno <input type="text" value="2"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades del fuera del país <input type="text" value="3"/> Valor \$ _____</p> <p>No sabe, <input 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> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p> <p>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input 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, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p>	<p>c1. Las ayudas en dinero fueron de :</p> <p>entidades privadas nacionales <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades del gobierno <input type="text" value="2"/> Valor \$ _____</p> <p>entidades del fuera del país <input type="text" value="3"/> Valor \$ _____</p> <p>No sabe, <input 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> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p> <p>e. ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input 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, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> No sabe, <input type="text" value="9"/> no informa</p>

 DANE Para tomar decisiones	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 78 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

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

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

 <p>DANE Para tomar decisiones</p>	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 79 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

1. Caracterización cursos

¿Actualmente asiste a un curso de formación para el trabajo?	1	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 3 No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 3 No <input type="text"/> <input type="text"/>
En los últimos 24 meses ¿ha tomado y terminado algún curso de formación para el trabajo?	2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos { Un curso <input type="text"/> <input type="text"/> Más de un curso <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos { Un curso <input type="text"/> <input type="text"/> Más de un curso <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14

¿Cuál es la duración total en horas del curso?	3	a. Hasta 40 horas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Hasta 40 horas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text"/> <input type="text"/>
En qué modalidad se dicta este curso:	4	a. Presencial <input type="text"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Presencial <input type="text"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text"/> <input type="text"/>
Lo dicta una institución:	5	a. Pública <input type="text"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. Pública <input type="text"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7
Cuál institución pública lo dictó: <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; display: inline-block;">Espere respuesta</div>	6	a. SENA <input type="text"/> <input type="text"/> b. Institución de Educación Superior <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase a 8	a. SENA <input type="text"/> <input type="text"/> b. Institución de Educación Superior <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase a 8

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 80
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

<p>Cuál institución privada lo dictó:</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espera respuesta</div>	7	<p>a. Institución de formación para el trabajo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Institución de educación superior 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Otra ¿cuál? _____ 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>a. Institución de formación para el trabajo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Institución de educación superior 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Otra ¿cuál? _____ 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>¿Cuál es la temática del curso?</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espera respuesta</div>	8	<p>a. Educación 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Humanidades y artes 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Ciencias sociales y del comportamiento 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Periodismo e información 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Educación comercial y administración 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Derecho 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Ciencias de la vida y ciencias físicas 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Matemáticas y estadística 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Informática 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>j. Ingeniería y profesiones afines 10 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>k. Industria y producción 11 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>l. Arquitectura y construcción 12 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>m. Agricultura y veterinaria 13 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>n. Salud y Servicios sociales 14 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>o. Servicios personales 15 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>p. Servicios de transporte 16 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>q. Protección del medio ambiente 17 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>r. Servicios de seguridad 18 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>s. Sectores desconocidos o no especificados 19 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>a. Educación 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Humanidades y artes 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Ciencias sociales y del comportamiento 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Periodismo e información 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Educación comercial y administración 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Derecho 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Ciencias de la vida y ciencias físicas 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Matemáticas y estadística 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Informática 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>j. Ingeniería y profesiones afines 10 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>k. Industria y producción 11 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>l. Arquitectura y construcción 12 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>m. Agricultura y veterinaria 13 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>n. Salud y Servicios sociales 14 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>o. Servicios personales 15 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>p. Servicios de transporte 16 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>q. Protección del medio ambiente 17 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>r. Servicios de seguridad 18 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>s. Sectores desconocidos o no especificados 19 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>Quién pagó por este curso:</p>	9	<p>a. Pagó todo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____ Pase a 11</p> <p>b. Pagó una parte 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>c. Fue gratuito 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> → Pase a 11</p> <p>d. Pagó la totalidad otra persona o institución 4 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p>	<p>a. Pagó todo 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____ Pase a 11</p> <p>b. Pagó una parte 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>c. Fue gratuito 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> → Pase a 11</p> <p>d. Pagó la totalidad otra persona o institución 4 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p>
<p>¿Quién pagó la otra parte o la totalidad del curso?</p>	10	<p>a. Obtuvo una beca 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Obtuvo un subsidio 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>c. Otra persona o institución 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p>	<p>a. Obtuvo una beca 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Obtuvo un subsidio 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>c. Otra persona o institución 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p>

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 81
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

<p>¿Cuál era su principal objetivo al iniciar el curso?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>11</p> <p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Otra <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Otra <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Qué le ha permitido haber hecho ese curso?</p> <p>Sólo para personas que terminaron el curso efectivamente</p>	<p>12</p> <p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otra <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Nada <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Otra <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Nada <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>Al finalizar el curso le entregaron:</p>	<p>13</p> <p>a. Certificado de aprobación <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Certificado de participación <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otro <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Ninguno <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase 16</p>	<p>a. Certificado de aprobación <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Certificado de participación <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otro <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Ninguno <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase 16</p>
<p>¿Cuál fue la razón principal para no tomar cursos de formación para el trabajo?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>14</p> <p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otra ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otra ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Tiene planeado asistir a algún curso de formación para el trabajo en los próximos 12 meses?</p>	<p>15</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>

2. Certificación de competencias

<p>En los últimos 24 meses, ¿le han certificado alguna competencia, sin haber tomado un curso de formación para el trabajo?</p>	<p>16</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No conoce el proceso <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a módulo P</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No conoce el proceso <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a módulo P</p>
---	---	---

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 82
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

<p>¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p>	<p>1</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> → Pase a capítulo Q</p>	<p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> → Pase a capítulo Q</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"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/></p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <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.</p> <p>Alternativa de múltiple respuesta</p>	<p>3</p> <p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <input type="text"/></p>	<p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <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"/></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> </table> <p>No sabe <input type="text"/></p>	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"/>	<p>Año → <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> </table> <p>No sabe <input type="text"/></p>	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"/>
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"/>																																																	
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"/>																																																	
<p>¿En algún momento abandonó sus estudios por razones de maternidad o paternidad?</p>	<p>5</p> <p>Si <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <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"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> → <input type="text"/> Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón?</p>	<p>a. Permanente <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> → <input type="text"/> Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón?</p>																																																

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 83
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

<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>	7	<p>Si <input type="text" value="1"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 10</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 10</p>
<p>¿El abandono de su ocupación o trabajo fue permanente o temporal?</p>	8	<p>a. Permanente <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Temporal <input type="text" value="2"/> → <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón?</p>	<p>a. Permanente <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Temporal <input type="text" value="2"/> → <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón?</p>
<p>¿Cuántas veces ha dejado su trabajo u ocupación debido a su maternidad o paternidad?</p>	9	<p>a. Una <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Tres <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text" value="5"/></p>	<p>a. Una <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Tres <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text" value="5"/></p>
<p>¿Ha dejado pasar oportunidades laborales debido a su maternidad o paternidad?</p> <p>Pase a 11 si es inactivo, si no pase a Capítulo O (Migración)</p>	10	<p>Si <input type="text" value="1"/> → Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text" value="2"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text" value="5"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> → Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text" value="2"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text" value="5"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>¿Actualmente su maternidad o paternidad le impide buscar trabajo o abrir un negocio?</p> <p>Solo para inactivos</p>	11	<p>Si <input type="text" value="1"/> } Pase a Capítulo Q</p> <p>No <input type="text" value="2"/> }</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> } Pase a Capítulo Q</p> <p>No <input type="text" value="2"/> }</p>

 <p>DANE Para tomar decisiones</p>	METODOLOGÍA GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH		CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01 VERSIÓN: 08 PÁGINA: 84 FECHA: 22-03-2013
	PROCESO: Diseño		SUBPROCESO: Documentar el diseño
ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH		REVISÓ: Coordinador de Temática Social	APROBÓ: Director de DIMPE

Q. MÓDULO DE MIGRACIÓN (Para todas las personas del hogar)

¿..... siempre ha vivido en este municipio?	1	Si <input type="checkbox"/> 1 Termine No <input type="checkbox"/> 2 Pasea a 2	Si <input type="checkbox"/> 1 Termine No <input type="checkbox"/> 2 Pasea a 2
Dónde nació.....:	2	a. Aquí en este municipio <input type="checkbox"/> 01 b. En otro Municipio <input type="checkbox"/> 02 Departamento: _____ Municipio: _____ c. En otro país: <input type="checkbox"/> 03 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Estados Unidos <input type="checkbox"/> 2 España <input type="checkbox"/> 3 Venezuela <input type="checkbox"/> 4 Ecuador <input type="checkbox"/> 5 Panamá </div> <div> <input type="checkbox"/> 6 Perú <input type="checkbox"/> 7 Costa Rica <input type="checkbox"/> 8 Argentina <input type="checkbox"/> 9 Francia <input type="checkbox"/> 10 Italia <input type="checkbox"/> 11 Otro país </div> </div>	a. Aquí en este municipio <input type="checkbox"/> 01 b. En otro Municipio <input type="checkbox"/> 02 Departamento: _____ Municipio: _____ c. En otro país: <input type="checkbox"/> 03 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Estados Unidos <input type="checkbox"/> 2 España <input type="checkbox"/> 3 Venezuela <input type="checkbox"/> 4 Ecuador <input type="checkbox"/> 5 Panamá </div> <div> <input type="checkbox"/> 6 Perú <input type="checkbox"/> 7 Costa Rica <input type="checkbox"/> 8 Argentina <input type="checkbox"/> 9 Francia <input type="checkbox"/> 10 Italia <input type="checkbox"/> 11 Otro país </div> </div>
¿Dónde vivía , hace cinco años?	3	a. No había nacido <input type="checkbox"/> 01 Pase a 5 b. En este municipio <input type="checkbox"/> 02 c. En otro Municipio <input type="checkbox"/> 03 Departamento: _____ Municipio: _____ d. En otro país <input type="checkbox"/> 04 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Estados Unidos <input type="checkbox"/> 2 España <input type="checkbox"/> 3 Venezuela <input type="checkbox"/> 4 Ecuador <input type="checkbox"/> 5 Panamá </div> <div> <input type="checkbox"/> 6 Perú <input type="checkbox"/> 7 Costa Rica <input type="checkbox"/> 8 Argentina <input type="checkbox"/> 9 Francia <input type="checkbox"/> 10 Italia <input type="checkbox"/> 11 Otro país </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: -40px;"> Pase a 5 </div>	a. No había nacido <input type="checkbox"/> 01 Pase a 5 b. En este municipio <input type="checkbox"/> 02 c. En otro Municipio <input type="checkbox"/> 03 Departamento: _____ Municipio: _____ d. En otro país <input type="checkbox"/> 04 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 1 Estados Unidos <input type="checkbox"/> 2 España <input type="checkbox"/> 3 Venezuela <input type="checkbox"/> 4 Ecuador <input type="checkbox"/> 5 Panamá </div> <div> <input type="checkbox"/> 6 Perú <input type="checkbox"/> 7 Costa Rica <input type="checkbox"/> 8 Argentina <input type="checkbox"/> 9 Francia <input type="checkbox"/> 10 Italia <input type="checkbox"/> 11 Otro país </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: -40px;"> Pase a 5 </div>

METODOLOGÍA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES - GEIH

CÓDIGO: DSO-GEIH-MET-01
VERSIÓN: 08
PÁGINA: 85
FECHA: 22-03-2013

PROCESO: Diseño

SUBPROCESO: Documentar el diseño

ELABORÓ: Apoyo temático - GEIH

REVISÓ: Coordinador de Temática Social

APROBÓ: Director de DIMPE

<p>El lugar donde vivía hace cinco años era:</p>	<p>4</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/></p>																																																
<p>¿Dónde vivía , hace 12 meses?</p>	<p>5</p> <p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> Termine</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/></p> <p>c. En otro Municipio <input type="text" value="03"/></p> <p>Departamento:</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país <input type="text" value="04"/></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Estados Unidos</td> <td>6</td><td>Perú</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>España</td> <td>7</td><td>Costa Rica</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>Venezuela</td> <td>8</td><td>Argentina</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>Ecuador</td> <td>9</td><td>Francia</td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Panamá</td> <td>10</td><td>Italia</td> </tr> <tr> <td></td><td></td> <td>11</td><td>Otro país</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a 7</p>	1	Estados Unidos	6	Perú	2	España	7	Costa Rica	3	Venezuela	8	Argentina	4	Ecuador	9	Francia	5	Panamá	10	Italia			11	Otro país	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> Termine</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/></p> <p>c. En otro Municipio <input type="text" value="03"/></p> <p>Departamento:</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país <input type="text" value="04"/></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Estados Unidos</td> <td>6</td><td>Perú</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>España</td> <td>7</td><td>Costa Rica</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>Venezuela</td> <td>8</td><td>Argentina</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>Ecuador</td> <td>9</td><td>Francia</td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Panamá</td> <td>10</td><td>Italia</td> </tr> <tr> <td></td><td></td> <td>11</td><td>Otro país</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a 7</p>	1	Estados Unidos	6	Perú	2	España	7	Costa Rica	3	Venezuela	8	Argentina	4	Ecuador	9	Francia	5	Panamá	10	Italia			11	Otro país
1	Estados Unidos	6	Perú																																															
2	España	7	Costa Rica																																															
3	Venezuela	8	Argentina																																															
4	Ecuador	9	Francia																																															
5	Panamá	10	Italia																																															
		11	Otro país																																															
1	Estados Unidos	6	Perú																																															
2	España	7	Costa Rica																																															
3	Venezuela	8	Argentina																																															
4	Ecuador	9	Francia																																															
5	Panamá	10	Italia																																															
		11	Otro país																																															
<p>El lugar donde vivía hace 12 meses era:</p>	<p>6</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/></p>																																																
<p>¿Cuál fue la principal razón por la que... cambio de residencia?</p>	<p>7</p> <p>a. Motivos Laborales <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Motivos de salud <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Otra <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. Motivos Laborales <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Motivos de salud <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Otra <input type="text" value="4"/></p>																																																