

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

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

## 1. ENCUESTA

Encuestador(a)   Nombre:  Semana de recolección

## Resultado de la encuesta

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

## 2. SUPERVISIÓN ENCUESTA

Supervisor(a) ☐

Nombre: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

## Observaciones:

## A.II.1 PARA LA VIVIENDA DE RESIDENCIA (para el[la] jefe[a] del hogar o su cónyuge)

### 1. Tipo de vivienda

- a. Casa
- b. Apartamento
- c. Cuarto (s) en inquilinato
- d. Cuarto(s) en otro tipo de estructuras
- e. Vivienda indígena
- f. Otro tipo de vivienda (carpa, tienda, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, puente, etc)

### 2. ¿Con cuáles de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda?

1. Energía eléctrica Sí  → Estrato para tarifa   
No
2. Gas natural conectado a la red pública Sí   
No
3. Alcantarillado Sí   
No
4. Recolección de basuras Sí   
No
5. Acueducto Sí   
No

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

### 1. ¿Este hogar tiene una o más viviendas para uso recreativo dentro del país?

- Sí  → Cuántas  (máximo 3)  
No  Pase a capítulo A.IV

### 2. ¿Durante el mes pasado usted tuvo gastos relacionados con esa vivienda?

- Sí   
No  Pase a capítulo A.IV

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

### 3. Estos gastos corresponden a:

- a. Servicios públicos Sí  \$   
No
- b. Pagos por mantenimiento o equipamiento de la vivienda Sí  \$   
No
- c. Otros gastos Sí  \$   
No

## A.IV. INGRESOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)

### 1. Número de orden de la persona que responde la pregunta de ingresos del hogar

Jefe(a)  Cónyuge

### 2. De los siguientes tipos de ingresos que le voy a mencionar, ¿cuáles de ellos reciben usted y los demás miembros de su hogar?

Excluya los ingresos del servicio doméstico, pensionistas y trabajadores del hogar. Debe considerar las fuentes de cada persona del hogar y las del hogar propiamente.

- a. ¿El mes pasado recibió ingresos de personas del hogar que tienen un trabajo o una ocupación (asalariado, independiente)? Sí   
No
- b. ¿El mes pasado recibió subsidios por desempleo o ayudas del gobierno (excepto vivienda)? Sí   
No
- c. ¿El mes pasado recibió pensión por jubilación, invalidez o sustitución pensonal? Sí   
No
- d. ¿El mes pasado recibió algún ingreso en dinero para el sostenimiento de hijos menores de 18 años? (Incluya pensión de alimentación y contribución de padres ausentes) Sí   
No
- e. ¿El mes pasado recibió ayudas o subsidios relacionados con la vivienda? Sí   
No
- f. ¿El mes pasado recibió ayudas o subsidios relacionados con la educación? Sí   
No
- g. ¿El mes pasado... recibió algún ingreso por concepto de arriendos de casas, apartamentos, fincas de recreo, lotes, vehículos, maquinaria y equipo? Sí   
No

### 2. De los siguientes tipos de ingresos que le voy a mencionar, ¿cuáles de ellos reciben usted y los demás miembros de su hogar? (Conclusión)

- h. ¿El mes pasado recibió transferencias de otros hogares? Sí   
No
- i. Ninguna fuente de ingresos Sí   
No
- j. No sabe
- k. No responde

→ Pase a la pregunta 4

### 3. De las fuentes de ingresos mencionadas anteriormente, ¿cuál considera como la principal fuente? (No olvidar que son las fuentes de ingresos de los miembros del hogar)

Opción de la fuente de ingreso  Pase a la pregunta 5

### 4. Aunque no pueda en este momento especificar las fuentes de ingresos, ¿podría decir cuál es aproximadamente el ingreso mensual de todo el hogar?

\$   
No sabe   
No responde

→ Pase al capítulo B

### 5. ¿Podría decir cuál es el ingreso mensual aproximado del hogar, sumando todas las fuentes?

\$   
No sabe   
No responde

→ Pase al capítulo B

## B. REGISTRO DE PERSONAS

### 1. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?

Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.

Núm. de orden

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

**Tenga en cuenta:** Si hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar, que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor inclúyalas.

### 2. Total de personas en el hogar:

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al Jefe(a) del Hogar

### 3. ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?

Sí

Parentesco con el (la) Jefe (a) actual

a. Cónyuge

b. Hijo o hija

c. Padre o madre

d. Otro pariente

e. Otro no pariente

No

#### Observaciones:

#### Observaciones:

<b>C. CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (Para todas las personas registradas)		Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>	Educación <input type="text"/> Fuerza de trabajo <input type="text"/>
<b>NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS</b>		<b>01</b>	<b>02</b>
<b>Nombre(s) y apellido(s) de la persona:</b>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Número de orden de la persona que proporciona la información:	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>SEXO:</b>	2	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <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"/>
¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? (solo pregunte si no declara la fecha de nacimiento) <small>(Si es menor de un año, escriba 00)</small>	4	Años <input type="text"/> <input type="text"/>	Años <input type="text"/> <input type="text"/>
¿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"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>

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

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

**D. EDUCACIÓN (Para personas de 3 años y más)**

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

**Observaciones:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	2
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3
Años <input type="text"/> <input type="text"/>	Años <input type="text"/> <input type="text"/>	Años <input type="text"/> <input type="text"/>	Años <input type="text"/> <input type="text"/>	4
a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	5

### Solamente para personas de 10 años y más

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

### D. EDUCACIÓN (Para personas de 3 años y más)

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

Observaciones:

**D. EDUCACIÓN (Para personas de 3 años y más) (Conclusión)**

¿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"/>	a. Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		b. Preescolar	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	b. Preescolar	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		c. Básica primaria (1.º - 5.º)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	c. Básica primaria (1.º - 5.º)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		e. Media (10.º - 13.º)	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	e. Media (10.º - 13.º)	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		f. Superior o universitaria	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Superior o universitaria	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		g. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	g. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
		¿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"/>
b. Bachiller	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>			b. Bachiller	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
c. Técnico o tecnológico	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>			c. Técnico o tecnológico	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
d. Universitario	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>			d. Universitario	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
e. Posgrado	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>			e. Posgrado	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
f. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>			f. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

**Observaciones:**

D. EDUCACIÓN (Para personas de 3 años y más) (Conclusión)

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

Observaciones:

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

Registre el número de orden de la persona que suministra la información	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿En que actividad ocupó... la mayor parte del tiempo la semana pasada? <div>Esperare respuesta.</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____
Además de lo anterior, ¿... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>
Aunque... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿...trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (Pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7
¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?	7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F

### Observaciones:



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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	2
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	3
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	4
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F No <input type="text"/> <input type="text"/>	5
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7	6
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo F	7

### Observaciones:

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

Aunque ... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?

Espere respuesta

8

- a. Ya encontró trabajo   Pase a pregunta 12
- b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión
- c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta
- d. No sabe cómo buscarlo
- e. Está cansado de buscar
- f. Carece de la experiencia necesaria
- g. No tiene recursos para instalar un negocio
- h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo
- i. Usted se considera muy joven o muy viejo
- j. Responsabilidades familiares
- k. Problemas de salud   Pase a cap. F
- l. Está estudiando
- m. Otro,
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

- a. Ya encontró trabajo   Pase a pregunta 12
- b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión
- c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta
- d. No sabe cómo buscarlo
- e. Está cansado de buscar
- f. Carece de la experiencia necesaria
- g. No tiene recursos para instalar un negocio
- h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo
- i. Usted se considera muy joven o muy viejo
- j. Responsabilidades familiares
- k. Problemas de salud   Pase a cap. F
- l. Está estudiando
- m. Otro,
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Durante los últimos 12 meses, ¿... trabajó por lo menos dos semanas consecutivas?

9

Sí

No   Pase a 11

Sí

No   Pase a 11

Después de su último empleo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?

10

Sí

No   Pase a capítulo F

Sí

No   Pase a capítulo F

Durante los últimos 12 meses ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?

11

Sí

No   Pase a capítulo F

Sí

No   Pase a capítulo F

Si le hubiera resultado algún trabajo a ... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?

12

Sí

No   Pase a capítulo F

Sí

No   Pase a capítulo F

### Observaciones:

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

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

### Observaciones:

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)

¿Durante el mes pasado usted realizó viajes, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual?

No incluya viajes de trabajo remunerado en el sitio visitado, ni viajes de duración mayor a 12 meses, ni viajes frecuentes (una o más veces a la semana).

1

Sí  1

No  2  Pase a pregunta 14

Sí  1

No  2  Pase a pregunta 14

Este o estos viajes, ¿los realizó dentro o fuera del país?

2

a. Fuera del país

Sí  1  ¿cuántos viajes?

a.1. ¿En el último viaje realizado fuera del país, incurrió en gastos de viaje antes de salir del país?

Sí  1

¿En cuánto estima el valor de estos gastos?

\$

No  2

No  2

b. Dentro del país

Sí  1  ¿Cuántos viajes?

No  1  Pase a pregunta 14

a. Fuera del país

Sí  1  ¿cuántos viajes?

a.1. ¿En el último viaje realizado fuera del país, incurrió en gastos de viaje antes de salir del país?

Sí  1

¿En cuánto estima el valor de estos gastos?

\$

No  2

No  2

b. Dentro del país

Sí  1  ¿Cuántos viajes?

No  1  Pase a pregunta 14

¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que ... realizó el mes pasado dentro del país?

\*Si dentro de este motivo, usted asistió a reuniones, ¿de qué tipo de reunión\* se trató

a) Convención, reunión corporativa o de negocios

b) Congreso de asociación

c) Feria o exposición comercial

d) Evento de incentivo

e) Otra

3

a. Negocios o motivos profesionales  1

\*  a  b  c  d  e

b. Recreación, Vacaciones  2

c. Visita a parientes o amigos  3

d. Educación y/o formación  4

e. Salud y atención médica  5

f. Religión, peregrinaciones  6

g. Compras  7

h. Otro, ¿cuál?  8

a. Negocios o motivos profesionales  1

\*  a  b  c  d  e

b. Recreación, Vacaciones  2

c. Visita a parientes o amigos  3

d. Educación y/o formación  4

e. Salud y atención médica  5

f. Religión, peregrinaciones  6

g. Compras  7

h. Otro, ¿cuál?  8

El viaje lo realizó:

3A

a. Sólo  1

b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos  2

c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos  3

d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos  4

e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos  5

Para las personas que en la pregunta 3 respondieron: 3,4,5,6,7,8 y 9 (cualquiera de ellas) pasar a la pregunta 6

a. Sólo  1

b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos  2

c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos  3

d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos  4

e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos  5

Para las personas que en la pregunta 3 respondieron: 3,4,5,6,7,8 y 9 (cualquiera de ellas) pasar a la pregunta 6

¿En ese último viaje por trabajo o negocios recibió viáticos?

4

Sí  1

No  2  Pase a pregunta 6

Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1 o 2

Sí  1

No  2  Pase a pregunta 6

Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1 o 2

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)

<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 14</p>	1
<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes?</p> <p>a.1. ¿En el último viaje realizado fuera del país, incurrió en gastos de viaje antes de salir del país?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="1"/> Pase a pregunta 14</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes?</p> <p>a.1. ¿En el último viaje realizado fuera del país, incurrió en gastos de viaje antes de salir del país?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="1"/> Pase a pregunta 14</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes?</p> <p>a.1. ¿En el último viaje realizado fuera del país, incurrió en gastos de viaje antes de salir del país?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="1"/> Pase a pregunta 14</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿cuántos viajes?</p> <p>a.1. ¿En el último viaje realizado fuera del país, incurrió en gastos de viaje antes de salir del país?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="1"/> Pase a pregunta 14</p>	2
<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/></p> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/></p> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/></p> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/></p> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/></p> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/></p> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/></p> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/></p> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	3
<p>a. Sólo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron: 3,4,5,6,7,8 y 9 (cualquiera de ellas) pasar a la pregunta 6</p>	<p>a. Sólo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron: 3,4,5,6,7,8 y 9 (cualquiera de ellas) pasar a la pregunta 6</p>	<p>a. Sólo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron: 3,4,5,6,7,8 y 9 (cualquiera de ellas) pasar a la pregunta 6</p>	<p>a. Sólo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron: 3,4,5,6,7,8 y 9 (cualquiera de ellas) pasar a la pregunta 6</p>	3A
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1 o 2</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1 o 2</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1 o 2</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1 o 2</p>	4

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

¿Cuál fue el monto de estos viáticos?	5	Valor \$ _____	Valor \$ _____
¿Cuál fue su destino principal en este último viaje dentro del país?	6	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____
¿Cuál fue la fecha de inicio y terminación del último viaje que realizó el mes pasado dentro del país?	6A	Fecha de inicio: [d][d][m][m][a][a][a][a] Fecha de terminación: [d][d][m][m][a][a][a][a]	Fecha de inicio: [d][d][m][m][a][a][a][a] Fecha de terminación: [d][d][m][m][a][a][a][a]
¿En dónde se alojó la mayor parte del tiempo durante el último viaje y cuántas noches pasó allí?	7	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No [2] [ ] [ ]</p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No [2] [ ] [ ]</p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No [2] [ ] [ ]</p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí [1] [ ] _____ No [2] [ ] _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí [1] [ ] No [2] [ ] [ ]</p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No [2] [ ] [ ]</p>

\*Para las personas que respondieron c= 1, d=1, e=1, f=1, g=1, h=1, i=1, j=1

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	5
Departamento: _____	Departamento: _____	Departamento: _____	Departamento: _____	6
Municipio: _____	Municipio: _____	Municipio: _____	Municipio: _____	
Fecha de inicio: d d m m a a a a	Fecha de inicio: d d m m a a a a	Fecha de inicio: d d m m a a a a	Fecha de inicio: d d m m a a a a	6A
Fecha de terminación: d d m m a a a a	Fecha de terminación: d d m m a a a a	Fecha de terminación: d d m m a a a a	Fecha de terminación: d d m m a a a a	
<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> _____</p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches</p> <p>*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Cual:</p> <p>a. Booking g. Travel b. Agora h. Skyscanner c. Kayak i. Hopper d. Airbnb j. Página web del e. Hoteles.com lugar de alojamiento f. Trivago k. Otro ¿cuál?</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	7

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

¿En dónde se alojó la mayor parte del tiempo durante el último viaje y cuántas noches pasó allí?

\*Para las personas que respondieron c= 1, d=1, e=1, f=1, g=1, h=1, i=1, j=1

7

e. Centro vacacional

Sí  1  \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

f. Albergue/refugio/hostal

Sí  1  \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

g. Alojamiento rural

Sí  1  \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

e. Centro vacacional

Sí  1  \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

f. Albergue/refugio/hostal

Sí  1  \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

g. Alojamiento rural

Sí  1  \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2



## 17

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

¿En dónde se alojó la mayor parte del tiempo durante el último viaje y cuántas noches pasó allí?

\*Para las personas que respondieron c= 1, d=1, e=1, f=1, g=1, h=1, i=1, j=1

7

### h. Campamento o *camping*

Sí  1   \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

### i. Posada turística

Sí  1   \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

### j. Otro, ¿cuál?

Sí  1   \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

### h. Campamento o *camping*

Sí  1   \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

### i. Posada turística

Sí  1   \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2

### j. Otro, ¿cuál?

Sí  1   \_\_\_\_\_  
Número de noches

\*¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?

Sí  1  No  2

\*¿Realizó la reserva por medio de alguna aplicación o página web?

Sí  1  No  2

Cual:

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| a. Booking     | g. Travel            |
| b. Agora       | h. Skyscanner        |
| c. Kayak       | i. Hopper            |
| d. Airbnb      | j. Página web del    |
| e. Hoteles.com | lugar de alojamiento |
| f. Trivago     | k. Otro ¿cuál?       |

No  2



## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

<p>¿Cuál fue el principal medio de transporte utilizado para este último viaje? (En el cual recorrió la mayor distancia)</p>	8	<p>a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>
<p>¿En este último viaje, pagó usted por paquete turístico?</p>	9	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Quién pagó?</p> <p><b>N° personas a las cuales corresponde el gasto</b></p> <p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Quién pagó?</p> <p><b>N° personas a las cuales corresponde el gasto</b></p> <p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>
<p>¿Cuánto pagó o pagaron por ese paquete turístico?</p>	10	<p>Valor \$ _____</p>	<p>Valor \$ _____</p>
<p>¿Qué servicios incluyó el paquete turístico?</p>	11	<p>a. Alojamiento <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Transporte (hacia y desde el destino) <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Alimentos y bebidas <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Tours <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Seguros <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Actividades recreativas, culturales y deportivas <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otros <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Alojamiento <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Transporte (hacia y desde el destino) <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Alimentos y bebidas <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Tours <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Seguros <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Actividades recreativas, culturales y deportivas <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otros <input type="text" value="Sí"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

Observaciones:

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	8
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Quién pagó? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">N° personas a las cuales corresponde el gasto</div> a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Quién pagó? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">N° personas a las cuales corresponde el gasto</div> a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Quién pagó? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">N° personas a las cuales corresponde el gasto</div> a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Quién pagó? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">N° personas a las cuales corresponde el gasto</div> a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	9
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12	
Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	10
a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Actividades recreativas, culturales y deportivas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Actividades recreativas, culturales y deportivas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Actividades recreativas, culturales y deportivas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Actividades recreativas, culturales y deportivas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	11

### Observaciones:

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

¿Cuál fue el monto total de gastos para este último viaje? En caso de haber pagado por paquete turístico, por favor incluirlo en el total (pagado por usted o por otros; estimar...)	12	Valor \$ _____	Valor \$ _____
¿Cuál fue el principal destino de viaje visitado dentro del país durante los últimos 12 meses?	13	a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ <small>Pase al módulo F.1</small>	a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ <small>Pase al módulo F.1</small>
¿Cuál fue el motivo principal por el que no realizó viajes el mes anterior, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual? <small>Después de responder la pregunta 13 pase al capítulo G.</small>	14	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1 b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2 c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3 d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4 e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5 f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6 g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 7	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1 b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2 c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3 d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4 e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5 f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6 g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 7

### F.1. GASTO EN TURISMO (Para personas de 10 años y más que respondieron F2b = 1)

Señor(a)... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje (excluyendo los gastos del paquete turístico) para cada uno de los siguientes rubros:	1	<b>1. Alojamiento</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3	<b>1. Alojamiento</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3
		<b>2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3	<b>2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3
		<b>3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3	<b>3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3
		<b>4. Transporte público en el lugar visitado</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3	<b>4. Transporte público en el lugar visitado</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3

## F. TURISMO (Para todas las personas de 10 años y más)(Continuación)

Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	12
a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ Pase al módulo F.1	a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ Pase al módulo F.1	a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ Pase al módulo F.1	a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ Pase al módulo F.1	13
a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	14

## F.1. GASTO EN TURISMO (Para personas de 10 años y más que respondieron F2b = 1)

<b>1. Alojamiento</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>1. Alojamiento</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>1. Alojamiento</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>1. Alojamiento</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1
<b>2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
<b>3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
<b>4. Transporte público en el lugar visitado</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>4. Transporte público en el lugar visitado</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>4. Transporte público en el lugar visitado</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<b>4. Transporte público en el lugar visitado</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos). _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	

F.1. GASTO EN TURISMO (Para personas de 10 años y más que respondieron F2b = 1)

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

1

5. Alimentos y bebidas

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

6. Bienes de uso personal

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

7. Servicios culturales y recreacionales

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

8. Suvenires, artesanías, regalos

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

9. Otros gastos relacionados con el viaje

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

10. Gastos en bienes para la reventa

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

5. Alimentos y bebidas

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

6. Bienes de uso personal

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

7. Servicios culturales y recreacionales

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

8. Suvenires, artesanías, regalos

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

9. Otros gastos relacionados con el viaje

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

10. Gastos en bienes para la reventa

Sí   Valor \$ \_\_\_\_\_  
Si tuviera que comprarlo en cuánto  
estimaría el valor (pesos).  
Número de personas a  
las cuales corresponde el gasto

No    
No sabe/no responde

Observaciones:



## 5. Alimentos y bebidas

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 6. Bienes de uso personal

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 7. Servicios culturales y recreacionales

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 8. Suvenires, artesanías, regalos

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

### 9. Otros gastos relacionados con el viaje

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

**10. Gastos en bienes para la reventa**

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 5. Alimentos y bebidas

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 6. Bienes de uso personal

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 7. Servicios culturales y recreacionales

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 8. Suvenires, artesanías, regalos

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

### 9. Otros gastos relacionados con el viaje

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

**10. Gastos en bienes para la reventa**

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 5. Alimentos y bebidas

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 6. Bienes de uso personal

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 7. Servicios culturales y recreacionales

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 8. Suvenires, artesanías, regalos

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

### 9. Otros gastos relacionados con el viaje

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 10. Gastos en bienes para la reventa

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 5. Alimentos y bebidas

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 6. Bienes de uso personal

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 7. Servicios culturales y recreacionales

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 8. Suvenires, artesanías, regalos

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

### 9. Otros gastos relacionados con el viaje

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

**10. Gastos en bienes para la reventa**

No sabe/no responde	3	
---------------------	---	--

## 25

## F.2. PREGUNTAS COMPLEMENTARIAS SOBRE TURISMO (Para personas de 10 años y más )

<p>¿Durante el penúltimo mes usted realizó viajes al interior del país , pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual?</p> <p>No incluya viajes de trabajo remunerado en el sitio visitado, ni viajes de duración mayor a 12 meses, ni viajes frecuentes (1 vez a la semana)</p>	1	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 7</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 7</p>
<p>¿Cuál fue su destino principal en este último viaje dentro del país?</p>	2	<p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p>	<p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p>
<p>¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que _____ realizó en el penúltimo mes dentro del país?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>*Si dentro de este motivo, usted asistió a reuniones, ¿de qué tipo de reunión* se trató</p> <p>a) Convención, reunión corporativa o de negocios</p> <p>b) Congreso de asociación</p> <p>c) Feria o exposición comercial</p> <p>d) Evento de incentivo</p> <p>e) Otra</p> </div>	3	<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/></p> </div> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/></p> </div> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="8"/></p>
<p>¿Cuál fue la fecha de inicio y terminación del último viaje que realizó el penúltimo mes dentro del país ?</p>	4	<p>Fecha de inicio:</p> <p><input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/></p> <p>Fecha de terminación:</p> <p><input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/></p>	<p>Fecha de inicio:</p> <p><input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/></p> <p>Fecha de terminación:</p> <p><input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/></p>
<p>¿En dónde se alojó ... la mayor parte del tiempo durante el último viaje que realizó el penúltimo mes y cuántas noches pasó allí?</p>	5	<p style="text-align: right;">No. Noches</p> <p>a. Segunda vivienda    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Vivienda familiares    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Centro vacacional    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Albergue/refugio/hostal    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>g. Alojamiento rural    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Campamento o camping    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>i. Posada turística    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>J : Otro ¿ cuál? _____    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p style="text-align: right;">No. Noches</p> <p>a. Segunda vivienda    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Vivienda familiares    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Centro vacacional    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Albergue/refugio/hostal    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>g. Alojamiento rural    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Campamento o camping    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>i. Posada turística    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>J : Otro ¿ cuál? _____    Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p>

## F.2. PREGUNTAS COMPLEMENTARIAS SOBRE TURISMO (Para personas de 10 años y más )

Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 7	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 7	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 7	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 7	1	
Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	2	
a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	3	
b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/>	b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/>	b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/>	b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/>		
Fecha de inicio: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Fecha de inicio: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Fecha de inicio: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Fecha de inicio: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>		4
Fecha de terminación: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Fecha de terminación: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Fecha de terminación: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Fecha de terminación: <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>		
No. Noches a. Segunda vivienda Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> b. Vivienda familiares Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> e. Centro vacacional Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> f. Albergue/refugio/hostal Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> g. Alojamiento rural Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> h. Campamento o camping Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> i. Posada turística Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> J : Otro ¿cuál? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	No. Noches a. Segunda vivienda Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> b. Vivienda familiares Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> e. Centro vacacional Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> f. Albergue/refugio/hostal Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> g. Alojamiento rural Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> h. Campamento o camping Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> i. Posada turística Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> J : Otro ¿cuál? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	No. Noches a. Segunda vivienda Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> b. Vivienda familiares Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> e. Centro vacacional Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> f. Albergue/refugio/hostal Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> g. Alojamiento rural Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> h. Campamento o camping Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> i. Posada turística Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> J : Otro ¿cuál? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	No. Noches a. Segunda vivienda Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> b. Vivienda familiares Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> e. Centro vacacional Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> f. Albergue/refugio/hostal Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> g. Alojamiento rural Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> h. Campamento o camping Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> i. Posada turística Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> J : Otro ¿cuál? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>		5

## F.2. PREGUNTAS COMPLEMENTARIAS SOBRE TURISMO (Para personas de 10 años y más ) (Conclusión)

<p>¿Cuál fue el principal medio de transporte utilizado para este último viaje realizado el penúltimo mes ? (En el cual recorrió la mayor distancia)</p>	6	<p>a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue el motivo principal por el que no realizó viajes pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual el penúltimo mes?</p>	7	<p>a. No estaba interesado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Motivos económicos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Viajar le parece costoso <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No tenía tiempo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Factores climáticos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Por razones de seguridad <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No estaba interesado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Motivos económicos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Viajar le parece costoso <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No tenía tiempo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Factores climáticos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Por razones de seguridad <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p>

### Observaciones:

## F.2. PREGUNTAS COMPLEMENTARIAS SOBRE TURISMO (Para personas de 10 años y más ) (Conclusión)

a. Aéreo	<input type="text" value="1"/>	a. Aéreo	<input type="text" value="1"/>	a. Aéreo	<input type="text" value="1"/>	a. Aéreo	<input type="text" value="1"/>	6
b. Acuático	<input type="text" value="2"/>	b. Acuático	<input type="text" value="2"/>	b. Acuático	<input type="text" value="2"/>	b. Acuático	<input type="text" value="2"/>	
c. Terrestre público	<input type="text" value="3"/>	c. Terrestre público	<input type="text" value="3"/>	c. Terrestre público	<input type="text" value="3"/>	c. Terrestre público	<input type="text" value="3"/>	
d. Terrestre particular	<input type="text" value="4"/>	d. Terrestre particular	<input type="text" value="4"/>	d. Terrestre particular	<input type="text" value="4"/>	d. Terrestre particular	<input type="text" value="4"/>	
e. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="5"/>	e. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="5"/>	e. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="5"/>	e. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="5"/>	
a. No estaba interesado	<input type="text" value="1"/>	a. No estaba interesado	<input type="text" value="1"/>	a. No estaba interesado	<input type="text" value="1"/>	a. No estaba interesado	<input type="text" value="1"/>	7
b. Motivos económicos	<input type="text" value="2"/>	b. Motivos económicos	<input type="text" value="2"/>	b. Motivos económicos	<input type="text" value="2"/>	b. Motivos económicos	<input type="text" value="2"/>	
c. Viajar le parece costoso	<input type="text" value="3"/>	c. Viajar le parece costoso	<input type="text" value="3"/>	c. Viajar le parece costoso	<input type="text" value="3"/>	c. Viajar le parece costoso	<input type="text" value="3"/>	
d. No tenía tiempo	<input type="text" value="4"/>	d. No tenía tiempo	<input type="text" value="4"/>	d. No tenía tiempo	<input type="text" value="4"/>	d. No tenía tiempo	<input type="text" value="4"/>	
e. Factores climáticos	<input type="text" value="5"/>	e. Factores climáticos	<input type="text" value="5"/>	e. Factores climáticos	<input type="text" value="5"/>	e. Factores climáticos	<input type="text" value="5"/>	
f. Por razones de seguridad	<input type="text" value="6"/>	f. Por razones de seguridad	<input type="text" value="6"/>	f. Por razones de seguridad	<input type="text" value="6"/>	f. Por razones de seguridad	<input type="text" value="6"/>	
g. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	g. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	g. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	g. Otro ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	

### Observaciones:

## G. EXCURSIONISMO (Para personas de 5 años y más)

<p>¿Durante el mes pasado usted realizó viajes fuera de su residencia habitual regresando el mismo día?</p> <p><b>No incluya viajes de trabajo remunerado en el sitio visitado</b></p>	1	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine</p>
<p>Este o estos viajes, los realizó</p>	2	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine</p>
<p>¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que usted realizó el mes pasado dentro del país, regresando el mismo día?</p> <p><b>*Si dentro de este motivo, usted asistió a reuniones, ¿de qué tipo de reunión* se trató</b>  a) Convención, reunión corporativa o de negocios  b) Congreso de asociación  c) Feria o exposición comercial  d) Evento de incentivo  e) Otra</p>	3	<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text"/> <input type="text" value="e"/> <input type="text"/></p> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>* <input type="text" value="a"/> <input type="text"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text"/> <input type="text" value="e"/> <input type="text"/></p> <p>b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue su destino principal en este último viaje dentro del país?</p>	4	<p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p>	<p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p>
<p>¿Cuál fue el principal medio de transporte utilizado para este último viaje? (En el cual recorrió la mayor distancia.)</p>	5	<p>a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, ¿Cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, ¿Cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>

### Observaciones:

## G. EXCURSIONISMO (Para personas de 5 años y más)

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	1
a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	2
b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	
a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	a. Negocios o motivos profesionales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> * <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="b"/> <input type="text" value="c"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="e"/>	3
b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Recreación, Vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	
f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	
g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	
h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	
Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	4
a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	5
b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	

### Observaciones:

G.1. GASTO EN EXCURSIONISMO (Para personas de 5 años y más)

Señor(a)... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje para cada uno de los siguientes rubros:

1

1. Transporte (hacia y desde el destino)

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

2. Transporte público en el lugar visitado

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

3. Alimentos y bebidas

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

4. Bienes de uso personal

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

5. Servicios culturales y recreacionales

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

1. Transporte (hacia y desde el destino)

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

2. Transporte público en el lugar visitado

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

3. Alimentos y bebidas

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

4. Bienes de uso personal

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

5. Servicios culturales y recreacionales

Sí 1 Valor \$ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).

No 2 Número de personas a las cuales corresponde el gasto

Observaciones:



## G.1. GASTO EN EXCURSIONISMO (Para personas de 5 años y más)

<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	1
<p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	
<p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	
<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	
<p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).</p> <p>_____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	

### Observaciones:

---



---



---



---



---

### G.1. MÓDULO DE GASTO EN EXCURSIONISMO (Para personas de 5 años y más) (Conclusión)

Señor(a)... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje para cada uno de los siguientes rubros: (Conclusión)		1	2
6. Suvenires, artesanías, regalos	Sí	1	Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).
	No	2	Número de personas a las cuales corresponde el gasto
7. Otros gastos relacionados con el viaje	Sí	1	Valor \$ _____ Si tuviera que comprarlo en cuánto estimaría el valor (pesos).
	No	2	Número de personas a las cuales corresponde el gasto
8. Gastos en bienes para la reventa	Sí	1	Valor \$ _____ _____
	No	2	

## Observaciones:

[illegible]





@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANEColombia

Diseño, diagramación e impresión  
GIT Área de Comunicación  
Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
2019