



ENCUESTA DE GASTO EN TURISMO INTERNO (EGIT) 2014

Formulario núm. de

CONFIDENCIAL

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

- A.I. IDENTIFICACIÓN

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

A.II. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1. ENCUESTA

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

- 2. SUPERVISIÓN ENCUESTA

[illegible][illegible]

* E. C.: 1. Encuesta completa.
A. T.: 5. Ausente temporalmente.

E. I: 2. Encuesta incompleta.
R.: 6. Rechazo.

O. C.: 3. Ocupado.
V.: 7. Vacante.

N. H.: 4. Nadie en el hogar.
O.: 8. Otro motivo.

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 otro tipo de estructuras
- d. Vivienda indígena
- e. Otra 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

3. Estos gastos corresponden a:

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

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

A.IV. INGRESOS DEL HOGAR

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 para personas 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 pensional? 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. Ninguna fuente de ingresos Sí
No → Pase a la pregunta 4
- i. No sabe
- j. No responde

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 → Pase al capítulo B
No responde

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

\$
No sabe → Pase al capítulo B
No responde



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. ¿Alguna o algunas de las **PERSONAS QUE ME MENCIONÓ, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?**

Sí

(Pregunte quiénes, asegúrese de que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo, táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales).

No

3. Total de personas en el hogar:

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe del hogar.

4. ¿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 jefe actual

a. Cónyuge

b. Hijo o hija

c. Padre o madre

d. Otro pariente

e. Otro no pariente

No

OBSERVACIONES





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

Número de orden de la persona que proporciona la información:	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
SEXO:	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"/> <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"/>	<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"/> <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)

<p>¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por ... y el último año o grado aprobado en este nivel?</p> <p><small>Nota: El pase a D1 es solo para personas que tienen entre 5 y 9 años; las otras personas deben pasar al capítulo E.</small></p>	4	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	Pase al cap. D1.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	Pase al cap. D1.
		b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>		b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	
	5	c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	Pase al capítulo D1 si es un menor entre 5 y 9 años. De lo contrario, pase al capítulo E.	c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	Pase al capítulo D1 si es un menor entre 5 y 9 años. De lo contrario, pase al capítulo E.
		d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/>		d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/>	
		e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>		e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	
		f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>		f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>	
		g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>		g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>	

D.1. Módulo para personas entre 5 y 9 años

<p>¿Durante el mes pasado el menor realizó viajes dentro del país, sin la compañía de una persona responsable del hogar, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual? [No incluya viajes de duración mayor a 12 meses, ni viajes frecuentes (una vez a la semana)].</p>	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase al capítulo D.2	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase al capítulo D.2
		No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase al capítulo G	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase al capítulo G

D2. MÓDULO DE GASTO EN TURISMO (Para personas entre 5 y 9 años) (Responde el jefe del hogar o su cónyuge)

<p>Señor(a)... por favor me indica el monto total de los gastos pagados para el menor durante el viaje (excluyendo los gastos del paquete turístico) en cada uno de los siguientes rubros:</p>	1	1. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	1. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		2. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	2. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		3. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	3. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		4. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	4. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		5. Bienes de uso personal Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	5. Bienes de uso personal Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		6. Servicios culturales y recreacionales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	6. Servicios culturales y recreacionales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		7. Suvenires, artesanías, regalos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	7. Suvenires, artesanías, regalos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		8. Otros gastos relacionados con el viaje Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	8. Otros gastos relacionados con el viaje Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
		Pase al capítulo G	
		Pase al capítulo G	

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

a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al cap. D1.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al cap. D1.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al cap. D1.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al cap. D1.	4
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Posgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al capítulo D1 si es un menor entre 5 y 9 años. De lo contrario, pase al capítulo E.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Posgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al capítulo D1 si es un menor entre 5 y 9 años. De lo contrario, pase al capítulo E.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Posgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al capítulo D1 si es un menor entre 5 y 9 años. De lo contrario, pase al capítulo E.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Posgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Pase al capítulo D1 si es un menor entre 5 y 9 años. De lo contrario, pase al capítulo E.	5

D.1. Módulo para personas entre 5 y 9 años

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo D. 2 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo G	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo D. 2 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo G	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo D. 2 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo G	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo D. 2 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase al capítulo G	1
---	---	---	---	---

D2. MÓDULO DE GASTO EN TURISMO (Para personas entre 5 y 9 años) (Responde el jefe del hogar o su cónyuge)

1. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 2. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 3. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 4. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 5. Bienes de uso personal Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 6. Servicios culturales y recreacionales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 7. Suvenires, artesanías, regalos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 8. Otros gastos relacionados con el viaje Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	1. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 2. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 3. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 4. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 5. Bienes de uso personal Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 6. Servicios culturales y recreacionales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 7. Suvenires, artesanías, regalos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 8. Otros gastos relacionados con el viaje Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	1. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 2. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 3. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 4. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 5. Bienes de uso personal Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 6. Servicios culturales y recreacionales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 7. Suvenires, artesanías, regalos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 8. Otros gastos relacionados con el viaje Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	1. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 2. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 3. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 4. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 5. Bienes de uso personal Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 6. Servicios culturales y recreacionales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 7. Suvenires, artesanías, regalos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> 8. Otros gastos relacionados con el viaje Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	1
---	---	---	---	---

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

OBSERVACIONES

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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

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

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? <div>Espere respuesta</div>	8	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 12	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 12
		b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/>		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"/>	
		c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/>		c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/>	
		d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/>		d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/>	
		e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/>		e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/>	
		f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/>		f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/>	
		g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/>		g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/>	
		h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/>		h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/>	
		i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/>		i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/>	
		j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>		j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	
		k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Pase a cap. F	k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Pase a cap. F
		l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>		l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	
		m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/>		m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	
		¿Cuál? _____		¿Cuál? _____	
Durante los últimos 12 meses, ¿... trabajó por lo menos dos semanas consecutivas?	9	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	
		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a 11	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a 11
Después de su último empleo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	
		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo F	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo F
Durante los últimos 12 meses ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	
		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo F	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo F
Si le hubiera resultado algún trabajo a ... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	12	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	
		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo F	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a capítulo F

OBSERVACIONES

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



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

<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región. No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></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. MÓDULO DE TURISMO (Para personas de 10 años y más)

<p>¿Durante el mes pasado usted realizó viajes, 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 (una o más veces a la semana).</p>	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 13	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 13
Este o estos viajes, ¿los realizó dentro o fuera del país?	2	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿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"/> <input type="text" value=""/> ¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 13</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿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"/> <input type="text" value=""/> ¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Dentro del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuántos viajes?</p> <p>No <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 13</p>
¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que ... realizó el mes pasado dentro del país?	3	<p>a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuál? <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Recreación, vacaciones <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Educación y/o formación <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Compras <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuál? <input type="text" value=""/></p>
El viaje lo realizó:	3A	<p>a. Solo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 pase a la pregunta 6.</p>	<p>a. Solo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 pase a la pregunta 6.</p>
¿En ese último viaje por trabajo o negocios recibió viáticos?	4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 6 Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 6 Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1.

F. MÓDULO DE TURISMO (Para personas de 10 años y más)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	1
<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿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"/> <input type="text"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿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"/> <input type="text"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿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"/> <input type="text"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	<p>a. Fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿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"/> <input type="text"/></p> <p>¿En cuánto estima el valor de estos gastos?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>	2
<p>a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> <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, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p>	<p>a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> <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, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p>	<p>a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> <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, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p>	<p>a. Trabajo o negocios <input type="text" value="1"/> <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, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p>	3
<p>a. Solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 pase a la pregunta 6.</p>	<p>a. Solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 pase a la pregunta 6.</p>	<p>a. Solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 pase a la pregunta 6.</p>	<p>a. Solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Con otra(s) persona(s) del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con otra(s) persona(s) del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar compartiendo gastos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otra(s) persona(s) que no son del hogar sin compartir gastos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Para las personas que en la pregunta 3 respondieron 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 pase a la pregunta 6.</p>	3A
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Solo para personas que en la pregunta 3 respondieron 1.</p>	4



F. MÓDULO DE TURISMO (Para 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: <table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table> Fecha de terminación: <table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table>	d	d	m	m	a	a	a	a	d	d	m	m	a	a	a	a	Fecha de inicio: <table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table> Fecha de terminación: <table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table>	d	d	m	m	a	a	a	a	d	d	m	m	a	a	a	a																																
d	d	m	m	a	a	a	a																																																												
d	d	m	m	a	a	a	a																																																												
d	d	m	m	a	a	a	a																																																												
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 <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>e. Centro vacacional</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p>	1		2		1		2		1		1		2		2		1		1		2		2		1		1		2		2		<p>a. Segunda vivienda</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>b. Vivienda de familiares o amigos</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>c. Hotel/Aparta-hotel</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares)</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>e. Centro vacacional</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> _____ Número de noches</p> <p>¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)?</p> <p>Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table> No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p>	1		2		1		2		1		1		2		2		1		1		2		2		1		1		2		2	
1																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
2																																																																			
1																																																																			
1																																																																			
2																																																																			
2																																																																			



F. MÓDULO DE TURISMO (Para 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	
a. Segunda vivienda Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Segunda vivienda Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Segunda vivienda Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Segunda vivienda Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	
b. Vivienda de familiares o amigos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Vivienda de familiares o amigos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Vivienda de familiares o amigos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Vivienda de familiares o amigos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches No <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Hotel/Aparta-hotel Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	7
d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Vivienda turística (apartamentos turísticos, casas particulares) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	
e. Centro vacacional Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Centro vacacional Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Centro vacacional Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Centro vacacional Sí <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Número de noches ¿En el alojamiento le solicitaron información para diligenciar un registro de hospedaje (tarjeta de registro)? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	







7

17



F. MÓDULO DE TURISMO (Para personas de 10 años y más) (Continuación)

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

OBSERVACIONES

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





F. MÓDULO DE TURISMO (Para personas de 10 años y más) (Continuación)

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"/>	8
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, <input type="text" value="5"/>	e. Otro, <input type="text" value="5"/>	e. Otro, <input type="text" value="5"/>	e. Otro, <input type="text" value="5"/>	
¿Cuál? _____	¿Cuál? _____	¿Cuál? _____	¿Cuál? _____	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	9
¿Quién pagó?	¿Quién pagó?	¿Quién pagó?	¿Quién pagó?	
a. Usted <input type="text" value="1"/>	a. Usted <input type="text" value="1"/>	a. Usted <input type="text" value="1"/>	a. Usted <input type="text" value="1"/>	
b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/>	b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/>	b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/>	b. Usted y personas del hogar <input type="text" value="2"/>	
c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/>	c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/>	c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/>	c. Pago compartido con personas de otros hogares <input type="text" value="3"/>	
d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/>	d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/>	d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/>	d. Personas de otros hogares <input type="text" value="4"/>	
<div>Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	<div>Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	<div>Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	<div>Nota: Para las respuestas de A a D, preguntar número de personas a las cuales corresponde el gasto.</div>	
No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 12	No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 12	No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 12	No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 12	
Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	Valor \$ _____	10
a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	a. Alojamiento Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	11
b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	b. Transporte (hacia y desde el destino) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	
c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	c. Alimentos y bebidas Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	
d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	d. Tours Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	
e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	e. Seguros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	
f. Otros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	f. Otros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	f. Otros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	f. Otros Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	

OBSERVACIONES





F. MÓDULO DE TURISMO (Para 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?	12A	a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ Pase al módulo F.1	a. Departamento: _____ Municipio: _____ ¿Cuántos viajes? _____ Pase al módulo F.1
¿Cuál fue el motivo principal por el que no realizó viajes el mes anterior, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual? <div>Después de responder la pregunta 13 pase al capítulo G.</div>	13	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 <div>Para las personas que respondieron P7570 =1 y P7571B1=1 aplicar el capítulo F.1</div>	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 <div>Para las personas que respondieron P7570 =1 y P7571B1=1 aplicar el capítulo F.1</div>

F.1. MÓDULO DE 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	1. Alojamiento Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	1. Alojamiento Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2
		2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2
		3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2
		4. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	4. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. _____ Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2



F. MÓDULO DE TURISMO (Para 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	12A
a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1	a. No estaba interesado <input type="checkbox"/> 1	13
b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2	b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2	b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2	b. Motivos económicos <input type="checkbox"/> 2	
c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3	c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3	c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3	c. Viajar le parece costoso <input type="checkbox"/> 3	
d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4	d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4	d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4	d. No tenía tiempo <input type="checkbox"/> 4	
e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5	e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5	e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5	e. Factores climáticos <input type="checkbox"/> 5	
f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6	f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6	f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6	f. Por razones de seguridad <input type="checkbox"/> 6	
g. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 7	g. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 7	g. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 7	g. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 7	
Para las personas que respondieron P7570 =1 y P7571B1=1 aplicar el capítulo F.1	Para las personas que respondieron P7570 =1 y P7571B1=1 aplicar el capítulo F.1	Para las personas que respondieron P7570 =1 y P7571B1=1 aplicar el capítulo F.1	Para las personas que respondieron P7570 =1 y P7571B1=1 aplicar el capítulo F.1	

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

1. Alojamiento Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	1. Alojamiento Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	1. Alojamiento Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	1. Alojamiento Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	1
2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	2. Transporte aéreo (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	
3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	3. Transporte terrestre (hacia y desde el destino) Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	
4. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	4. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	4. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	4. Transporte público en el lugar visitado Sí <input type="checkbox"/> 1 Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar. Número de personas a las cuales corresponde el gasto No <input type="checkbox"/> 2	



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

<p>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)</p>	1	5. Alimentos y bebidas	Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.	5. Alimentos y bebidas	<input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.
		Número de personas a las cuales corresponde el gasto		Número de personas a las cuales corresponde el gasto	
		No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>		
		6. Bienes de uso personal	Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.	6. Bienes de uso personal	<input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.
		Número de personas a las cuales corresponde el gasto		Número de personas a las cuales corresponde el gasto	
		No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>		
		7. Servicios culturales y recreacionales	Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.	7. Servicios culturales y recreacionales	<input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.
		Número de personas a las cuales corresponde el gasto		Número de personas a las cuales corresponde el gasto	
		No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>		
		8. Suvenires, artesanías, regalos	Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.	8. Suvenires, artesanías, regalos	<input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.
Número de personas a las cuales corresponde el gasto		Número de personas a las cuales corresponde el gasto			
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>				
9. Otros gastos relacionados con el viaje	Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.	9. Otros gastos relacionados con el viaje	<input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.		
Número de personas a las cuales corresponde el gasto		Número de personas a las cuales corresponde el gasto			
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>				
10. Gastos en bienes para la reventa	Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ _____	10. Gastos en bienes para la reventa	Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ _____		
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>				

OBSERVACIONES



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

<p>5. Alimentos y bebidas</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>6. Bienes de uso personal</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>7. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>8. Suvenires, artesanías, regalos</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>9. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>10. Gastos en bienes para la reventa</p> <p>Sí 1 <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No 2 <input type="text"/></p>	<p>5. Alimentos y bebidas</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>6. Bienes de uso personal</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>7. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>8. Suvenires, artesanías, regalos</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>9. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>10. Gastos en bienes para la reventa</p> <p>Sí 1 <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No 2 <input type="text"/></p>	<p>5. Alimentos y bebidas</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>6. Bienes de uso personal</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>7. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>8. Suvenires, artesanías, regalos</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>9. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>10. Gastos en bienes para la reventa</p> <p>Sí 1 <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No 2 <input type="text"/></p>	<p>5. Alimentos y bebidas</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>6. Bienes de uso personal</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>7. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>8. Suvenires, artesanías, regalos</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>9. Otros gastos relacionados con el viaje</p> <p>1 <input type="text"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>10. Gastos en bienes para la reventa</p> <p>Sí 1 <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No 2 <input type="text"/></p>	1
---	---	---	---	---

OBSERVACIONES

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



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

Nota: La información de 5 a 9 años, la reporta el jefe del hogar o persona responsable del menor.

¿Durante el mes pasado usted realizó viajes fuera de su residencia habitual regresando el mismo día? <small>No incluya viajes de trabajo remunerado en el sitio visitado</small>	1	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Termine	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Termine
Este o estos viajes, ¿los realizó dentro o fuera del país?	2	a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Termine	a. Fuera del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> b. Dentro del país Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos viajes? No <input type="text" value="2"/> Termine
¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que usted realizó el mes pasado, dentro del país, regresando el mismo día?	3	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> b. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="2"/> c. Educación y/o formación <input type="text" value="3"/> d. Trabajo o negocios <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿Cuál? _____	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> b. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="2"/> c. Educación y/o formación <input type="text" value="3"/> d. Trabajo o negocios <input type="text" value="4"/> e. Salud y atención médica <input type="text" value="5"/> f. Religión, peregrinaciones <input type="text" value="6"/> g. Compras <input type="text" value="7"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿Cuál? _____
¿Cuál fue su destino principal en este último viaje dentro del país?	4	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____
¿Cuál fue el principal medio de transporte utilizado para este último viaje? (En el cual recorrió la mayor distancia.)	5	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> ¿Cuál? _____	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> b. Acuático <input type="text" value="2"/> c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> e. Otro, <input type="text" value="5"/> ¿Cuál? _____

OBSERVACIONES





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

Nota: La información de 5 a 9 años, la reporta el jefe del hogar o persona responsable del menor.

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	1
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	
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. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	3
b. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Educación y/o formación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Educación y/o formación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Educación y/o formación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Educación y/o formación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Trabajo o negocios <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Trabajo o negocios <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Trabajo o negocios <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Trabajo o negocios <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, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	
Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	4
a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Aéreo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	5
b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Acuático <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Terrestre público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Terrestre particular <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	e. Otro, <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	

OBSERVACIONES





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

<p>Señor(a)... por favor me indica el monto total de los gastos de viaje para cada uno de los siguientes rubros:</p>	1	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
--	---	--	--

OBSERVACIONES

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



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

<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Transporte (hacia y desde el destino)</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Transporte público en el lugar visitado</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Alimentos y bebidas</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Bienes de uso personal</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Servicios culturales y recreacionales</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____ Si el valor a registrar es 98 debe preguntar, Cuánto tendría que pagar si lo fuera a comprar.</p> <p>Número de personas a las cuales corresponde el gasto</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
---	---	---	---

1

OBSERVACIONES





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

1

OBSERVACIONES



OBSERVACIONES

EGIT

