

PT PEA D
 PET O I

22 Diciembre 2009

Formulario No. de

República de Colombia
 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
 NACIONAL DE ESTADÍSTICA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES
 (Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos,
 Fecundidad, TICs y PS-MAC)
 Etapas 1001 - 1002 - 1003 - Enero - Marzo 2010

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

A I - IDENTIFICACIÓN

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

AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1- ENCUESTA

ENCUESTADOR NOMBRE _____ SEMANA DE RECOLECCIÓN

RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

2 - SUPERVISION ENCUESTA

SUPERVISOR

Nombre _____

Observaciones _____

OBSERVACIONES

Forma DANE EH 16 GEIH (*) 1= GEIH
 Etapa 1001 - 1002 - 1003 (**) E.C.= 1.Encuesta Completa E.I.= 2. Encuesta Incompleta OC. = 3. Ocupado N.H.= 4. Nadie en el Hogar
 I Trimestre de 2010 A.T.= 5. Ausente Temporalmente R= 6. Rechazo V.= 7. Vacante O.= 8. Otro Motivo

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

(La información de los capítulos B y C debe ser suministrada por el jefe (a) del hogar o su cónyuge)

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

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

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

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

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

a. En un cuarto usado solo para cocinar?

b. En un cuarto usado también para dormir?

c. En una sala comedor con lavaplatos?

d. En una sala comedor sin lavaplatos?

e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre?

f. En ninguna parte, no preparan alimentos? Pase a 9

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

a. Electricidad

b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol

c. Gas natural conectado a red pública

d. Gas propano en cilindro o pipeta

e. Leña, madera o carbón de leña

f. Carbón mineral

g. Materiales de desecho

9 La vivienda ocupada por este hogar es:

a. Propia, totalmente pagada Pase a 10

b. Propia, la están pagando Pase a 9A

c. En arriendo o subarriendo Pase a 12.

d. En usufructo

e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) ó propiedad colectiva Pase a 11.

f. Otra, ¿cuál?

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

Valor \$ _____

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

Valor \$ _____

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

Valor \$ _____ pase a 13

12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo ?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$ _____

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

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

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

SERVICIOS FINANCIEROS (Para todos los hogares de la vivienda)

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

Para APLICAR EN TODO EL PRIMER TRIMESTRE (ENERO - MARZO) DE 2010
(etapas 1001 - 1002 - 1003)

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

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	_____	_____
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEXO:	2 Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO</small> ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <small>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</small>	5 a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años y más		

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

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

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

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

G. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más

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

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

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

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

<p>¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?</p>	<p>8</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>
<p>Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p style="border: 1px solid green; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 20px;">Espere respuesta</p>	<p>9</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></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 como 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"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a Capítulo K</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></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"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a Capítulo K</p>
<p>Durante los últimos 12 meses ¿...trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?</p>	<p>10</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>
<p>Después de su último empleo, ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>11</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>
<p>Durante los últimos 12 meses ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>12</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>
<p>¿Cuántos meses hace que...dejó de buscar trabajo por última vez?</p> <p style="border: 1px solid green; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Solo acepte 01 a 12</p>	<p>13</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>Si le hubiera resultado algún trabajo a ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?</p>	<p>14</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>

OBSERVACIONES

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

¿Qué hace.....en este trabajo?	1	_____	_____
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja.....?	2	_____	_____
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo?	3	_____	_____
¿Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato?	4	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 11	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 11
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo? <small>Si no sabe el número de meses del contrato, escriba 99; si la duración del contrato es inferior a 15 días, escriba 00; de 15 días un mes, escriba 01; si la duración del contrato es de 98 meses o más escriba 98.</small>	6	a. A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 b. A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 → Nro Meses _____ c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9	A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 → Nro Meses _____ No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9
La empresa o persona que contrató a, ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Si <input type="checkbox"/> 1 Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 Pase a 9	Si <input type="checkbox"/> 1 Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 Pase a 9
La empresa que contrato a ... es:	7 A	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4
¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	8	_____	_____
¿Esta Conforme con el tipo de contrato que tiene? <small>(De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc)</small>	9	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:	10	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
¿Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? <small>si es menos de un mes escriba 000</small>	11	_____ Meses	_____ Meses
En este trabajo.....es: <small>Lea las alternativas</small>	12	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 i. Otro, ¿cual? _____ <input type="checkbox"/> 9 Pase a 25	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 i. Otro, ¿cual? _____ <input type="checkbox"/> 9 Pase a 25

I. OCUPADOS (continuación)

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

<p>¿Por qué medio principal, consiguió su empleo actual?</p>	<p>13</p> <p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</p>	<p>13 A</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>Antes de descuentos ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo?</p> <p>(Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <p><small>Si no recibe salario en dinero, escriba 00, si recibe pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibe escriba 99.</small></p>	<p>14</p> <p>Valor mensual \$ _____</p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>
<p>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</p> <p><small>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</small></p>	<p>15</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <p><small>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</small></p>	<p>16</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</p> <p><small>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</small></p>	<p>17</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</p> <p><small>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</small></p>	<p>18</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado... recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho)?</p> <p><small>Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</small></p>	<p>19</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>

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

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

I. OCUPADOS (continuación)

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

<p>En los últimos 12 meses recibió:</p> <p><small>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</small></p>	<p>22</p> <p>a. Prima de servicios? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p>	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> \$ _____</p>
<p>¿La semana pasada trabajó horas extras remuneradas?</p>	<p>23</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> → ¿cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 30</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> → ¿cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 30</p>
<p>¿En que horarios y cuantas horas extras?</p> <p>UTILICE HORARIO DE 00 A 24 HORAS</p>	<p>24</p> <p>Horario único: <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24a</p> <p>Varios horarios: <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 24b</p> <p>24a. Horario único: De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 30</p> <p>24b. Varios horarios: DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 24bb</p> <p>24bb ¿Trabajó horas extras en horario diferente al anterior? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>24cc ¿Trabajó más horas extras en horario diferente a los anteriores? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a 30</p>	<p>Horario único: <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24a</p> <p>Varios horarios: <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 24b</p> <p>24a. Horario único: De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 30</p> <p>24b. Varios horarios: DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 24bb</p> <p>24bb ¿Trabajó horas extras en horario diferente al anterior? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>24cc ¿Trabajó más horas extras en horario diferente a los anteriores? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a 30</p>

- INDEPENDIENTES

<p>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p>	<p>25</p> <p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Pase a 26C</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Pase a 26C</p>
<p>¿ ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (Cámaras de comercio, Alcaldías, RUT, registro mercantil)</p>	<p>26</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 26C</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 26C</p>

¿ ... ha renovado ese registro?	26 A	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 26C	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 26C
¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?	26 B	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> año	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> año
¿El negocio o actividad de ... lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias), o libro de registro diario de operaciones?	26 C	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> Si no obtuvo ganancias, escriba 00, si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo escriba 99. </div>	27	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
- INDEPENDIENTES

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	28	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?	28 A	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____
Este trabajo es:	29	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> 4 <input type="text"/>

TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	30	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente... en ese trabajo?	31	<input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33	<input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	32	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	33	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI 33 ES MENOR A 31 ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada?	34	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/>
¿En que horario u horarios realizó su trabajo principal de la semana pasada?	35	En horario u horarios fijos <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.	En horario u horarios fijos <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.
Registre horario de 0 a 24 horas		35a. Horarios De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35b	35a. Horarios De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35b
		35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.	35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.
		35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores? Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores? Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>

¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja?	a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>
	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>
	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>
	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>
	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>
	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>
	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>
	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>
	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>
	Espera respuesta			

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES

Dónde realiza principalmente su trabajo:	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>
	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>
	c. En kiosco - caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco - caseta	<input type="text" value="3"/>
	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>
	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>
	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>
	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>
	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>
	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>
	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>
	k. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="11"/>	k. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="11"/>
¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	<input type="text" value="1"/>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	<input type="text" value="1"/>
	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	<input type="text" value="2"/>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	<input type="text" value="2"/>
	c. Es beneficiario de un afiliado	<input type="text" value="3"/>	c. Es beneficiario de un afiliado	<input type="text" value="3"/>
	d. Con ahorros personales	<input type="text" value="4"/>	d. Con ahorros personales	<input type="text" value="4"/>
	e. Con ayudas de los hijos o familiares	<input type="text" value="5"/>	e. Con ayudas de los hijos o familiares	<input type="text" value="5"/>
	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento	<input type="text" value="6"/>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento	<input type="text" value="6"/>
	g. Pidiendo dinero prestado	<input type="text" value="7"/>	g. Pidiendo dinero prestado	<input type="text" value="7"/>
	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar	<input type="text" value="8"/>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar	<input type="text" value="8"/>
	i. Empeñaría bienes del hogar	<input type="text" value="9"/>	i. Empeñaría bienes del hogar	<input type="text" value="9"/>
	j. No lo ha considerado	<input type="text" value="10"/>	j. No lo ha considerado	<input type="text" value="10"/>
	k. No tiene recursos	<input type="text" value="11"/>	k. No tiene recursos	<input type="text" value="11"/>
l. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="12"/>	l. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="12"/>	
¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?	Si.	<input type="text" value="1"/>	Si.	<input type="text" value="1"/>
	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>
	Ya es pensionado	<input type="text" value="3"/>	Ya es pensionado	<input type="text" value="3"/>
¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:	a. Fondo privado?	<input type="text" value="1"/>	a. Fondo privado?	<input type="text" value="1"/>
	b. ISS, Cajanal?	<input type="text" value="2"/>	b. ISS, Cajanal?	<input type="text" value="2"/>
	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)?	<input type="text" value="3"/>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)?	<input type="text" value="3"/>
	d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)?	<input type="text" value="4"/>	d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)?	<input type="text" value="4"/>
¿Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?	a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón	<input type="text" value="1"/>	a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón	<input type="text" value="1"/>
	b. ... paga la totalidad de la afiliación	<input type="text" value="2"/>	b. ... paga la totalidad de la afiliación	<input type="text" value="2"/>
	c. Paga completamente la empresa ó patrón	<input type="text" value="3"/>	c. Paga completamente la empresa ó patrón	<input type="text" value="3"/>
	d. No paga	<input type="text" value="4"/>	d. No paga	<input type="text" value="9"/>
¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones? Si es menos de 1 año escriba 00, si no sabe cuantos años, escriba 99		<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>
	Años		Años	

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
- ASALARIADOS E INDEPENDIENTES

<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>43</p> <p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)?</p>	<p>44</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Esta afiliado a una caja de compensación familiar?</p>	<p>44</p> <p>A</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?</p>	<p>45</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 49</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 49</p>
<p>¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo ... entre el trabajo actual y el anterior?</p>	<p>46</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?</p>	<p>47</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>¿En su empleo anterior era:</p>	<p>48</p> <p>a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>

TRABAJO SECUNDARIO

<p>Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio?</p> <p><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 55</p> <p><small>Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente</small></p>	<p>49</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 55</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 55</p>
<p>¿Cuántas horas trabajó ... la semana pasada en ese segundo trabajo?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> HORAS</p> <p><small>Si no trabajó, escriba 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, escriba 98; si no sabe si trabajó escriba 99</small></p>	<p>50</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> HORAS</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> HORAS</p>

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)
TRABAJO SECUNDARIO

<p>En ese segundo trabajo.....es:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>51</p> <p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 53</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 53</p>
<p>¿Cuánto recibió o ganó el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</p> <p>Si no recibió, escriba 00, si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió escriba 99.</p>	<p>52</p> <p>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>	<p>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>
<p>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde ... trabaja?</p>	<p>53</p> <p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>Dónde realiza principalmente su trabajo:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>54</p> <p>a. En su vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En su vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p>

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

<p>Además de las horas que trabaja actualmente ¿..... quiere trabajar más horas?</p> <p>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</p>	<p>55</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 59</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 59</p>
<p>¿Cuántas horas adicionales puede trabajar..... a la semana?</p>	<p>56</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>
<p>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas?</p> <p>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</p>	<p>57</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas ¿ estaba..... disponible para hacerlo?</p>	<p>58</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</p>	<p>59</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 63</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 63</p>

Observaciones:

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

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

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

¿Está muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho: Muy satisfecho 1 Satisfecho 2 Insatisfecho 3 Muy insatisfecho 4 (Transcriba en la casilla el código correspondiente)	63	a. con su trabajo actual? <input type="checkbox"/> b. con el numero de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/> c. con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/> d. con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo? <input type="checkbox"/> e. con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/> f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/>	a. con su trabajo actual? <input type="checkbox"/> b. con el numero de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/> c. con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/> d. con el pago o ganancia que recibe de su empleo? <input type="checkbox"/> e. Con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/> f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/>
	64	¿Está afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
	65	¿Cómo considera que es su empleo o trabajo actual: a. Muy inestable? <input type="checkbox"/> 1 b. Inestable? <input type="checkbox"/> 2 c. Estable? <input type="checkbox"/> 3 d. Muy estable? <input type="checkbox"/> 4	a. Muy inestable? <input type="checkbox"/> 1 b. Inestable? <input type="checkbox"/> 2 c. Estable? <input type="checkbox"/> 3 d. Muy estable? <input type="checkbox"/> 4
	66	¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son: a. Muy incompatibles? <input type="checkbox"/> 1 b. Incompatibles? <input type="checkbox"/> 2 c. Compatibles? <input type="checkbox"/> 3 d. Muy compatibles? <input type="checkbox"/> 4	a. Muy incompatibles? <input type="checkbox"/> 1 b. Incompatibles? <input type="checkbox"/> 2 c. Compatibles? <input type="checkbox"/> 3 d. Muy compatibles? <input type="checkbox"/> 4
	67	¿En caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar: a. Cesantías? <input type="checkbox"/> 1 b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> 2 c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> 3 d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> 4 e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> 5 f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 6 g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 7 h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> 8 i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> 9 j. Otros, ¿cuales? _____ <input type="checkbox"/> 10	a. Cesantías? <input type="checkbox"/> 1 b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> 2 c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> 3 d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> 4 e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> 5 f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 6 g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> 7 h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> 8 i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> 9 j. Otros, ¿cuales? _____ <input type="checkbox"/> 10

Observaciones:

J. DESOCUPADOS

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

J. DESOCUPADOS (Conclusión)

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

K. INACTIVOS

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

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

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

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

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

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

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

N. MÓDULO DE FECUNDIDAD (para mujeres de 12 años y más)

<p>1. ¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p> <p>Si. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>No. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> → Pase a capítulo O (Tics)</p>	1								2		<p>2. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de ..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p> <p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">Ninguno = 00</td></tr></table> pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>No sabe <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p>			Ninguno = 00					9																																																								
1																																																																											
2																																																																											
Ninguno = 00																																																																											
9																																																																											
<p>3. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo (a) nacido (a) vivo (a) ?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <p>Año</p> <table style="border: none;"> <tr><td style="padding-right: 20px;">2010</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2009</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2008</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2007</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2006</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2005 o antes</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> </table> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <p>Mes</p> <table style="border: none;"> <tr><td style="padding-right: 20px;">Enero</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Febrero</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Marzo</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Abril</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Mayo</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Junio</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Julio</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Agosto</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">8</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Septiembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Octubre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">10</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Noviembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">11</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Diciembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">12</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> </table> </td> </tr> </table>		<p>Año</p> <table style="border: none;"> <tr><td style="padding-right: 20px;">2010</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2009</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2008</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2007</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2006</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2005 o antes</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> </table>	2010	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	1		2009	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	2		2008	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	3		2007	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	4		2006	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	5		2005 o antes	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	6		<p>Mes</p> <table style="border: none;"> <tr><td style="padding-right: 20px;">Enero</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Febrero</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Marzo</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Abril</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Mayo</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Junio</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Julio</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Agosto</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">8</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Septiembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Octubre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">10</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Noviembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">11</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Diciembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">12</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> </table>	Enero	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	1		Febrero	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	2		Marzo	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	3		Abril	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	4		Mayo	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	5		Junio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	6		Julio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	7		Agosto	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">8</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	8		Septiembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	9		Octubre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">10</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	10		Noviembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">11</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	11		Diciembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">12</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	12	
<p>Año</p> <table style="border: none;"> <tr><td style="padding-right: 20px;">2010</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2009</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2008</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2007</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2006</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">2005 o antes</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> </table>	2010	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	1		2009	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	2		2008	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	3		2007	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	4		2006	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	5		2005 o antes	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	6		<p>Mes</p> <table style="border: none;"> <tr><td style="padding-right: 20px;">Enero</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Febrero</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Marzo</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Abril</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Mayo</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Junio</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Julio</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Agosto</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">8</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Septiembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Octubre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">10</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Noviembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">11</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> <tr><td style="padding-right: 20px;">Diciembre</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">12</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></td></tr> </table>	Enero	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	1		Febrero	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	2		Marzo	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	3		Abril	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	4		Mayo	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	5		Junio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	6		Julio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	7		Agosto	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">8</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	8		Septiembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	9		Octubre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">10</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	10		Noviembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">11</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	11		Diciembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">12</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	12			
2010	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	1																																																																									
1																																																																											
2009	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	2																																																																									
2																																																																											
2008	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	3																																																																									
3																																																																											
2007	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	4																																																																									
4																																																																											
2006	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	5																																																																									
5																																																																											
2005 o antes	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	6																																																																									
6																																																																											
Enero	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	1																																																																									
1																																																																											
Febrero	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	2																																																																									
2																																																																											
Marzo	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	3																																																																									
3																																																																											
Abril	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	4																																																																									
4																																																																											
Mayo	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	5																																																																									
5																																																																											
Junio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	6																																																																									
6																																																																											
Julio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	7																																																																									
7																																																																											
Agosto	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">8</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	8																																																																									
8																																																																											
Septiembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	9																																																																									
9																																																																											
Octubre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">10</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	10																																																																									
10																																																																											
Noviembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">11</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	11																																																																									
11																																																																											
Diciembre	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">12</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	12																																																																									
12																																																																											

Para APLICAR EN TODO EL PRIMER TRIMESTRE (ENERO - MARZO) DE 2010, Y TODOS LOS TRIMESTRES HASTA FIN DE AÑO

O - TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN - Para personas de 5 años y más

PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS; EN EL RESTO DE LAS CABECERAS MUNICIPALES Y EN LOS CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA

<p>¿Usó ... el computador (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?</p>	1	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Usó ... Internet (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?</p>	2	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a Módulo Q (PS y MAC)</p> <p>No sabe no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Módulo Q (PS y MAC)</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a Módulo Q (PS y MAC)</p> <p>No sabe no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Módulo Q (PS y MAC)</p>
<p>Durante los últimos 12 meses, en cuales de los siguientes sitios usó Internet:</p>	3	<p>a. En el hogar Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. En el trabajo Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. En la institución educativa Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. En centros de acceso público gratis Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. En centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. En la casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. El hogar Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. El trabajo Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. La institución educativa Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Centros de acceso público gratis Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. La casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>Para cuales de los siguientes servicios o actividades usó Internet en los últimos 12 meses:</p>	4	<p>a. Obtener información (Excluir la búsqueda de información con fines de educación y aprendizaje) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Comunicación Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Educación y aprendizaje Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Obtener información Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Comunicación Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Educación y aprendizaje Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Otro Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Con qué frecuencia usó Internet en los últimos 12 meses? (seleccione sólo una respuesta)</p>	5	<p>a. Al menos una vez al día <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Menos de una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Al menos una vez al día <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Menos de una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p>

Para APLICAR en las cabeceras de las 24 ciudades y áreas metropolitanas

Para APLICAR TODO EL PRIMER TRIMESTRE (ENERO - MARZO) DE 2010, Y TODOS LOS TRIMESTRES HASTA FIN DE AÑO

Q. MÓDULO DE PERCEPCIÓN SOBRE LOS SERVICIOS Y LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

(Para el jefe de hogar o su cónyuge, o una persona mayor de 18 años miembro del hogar que no sea del servicio doméstico)

<p>Durante los últimos DOCE MESES ... ha visitado o solicitado servicios de alguna o algunas de las siguientes entidades:</p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	1	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 60%;">a. Acción Social</td><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">□</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> <tr><td>b. Ministerio de Relaciones Exteriores</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. CAPRECOM</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. DAS</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. ICBF</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. INPEC</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. SENA</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Superintendencia de Notariado y Registro</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>i. Superintendencia Nacional de Salud</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>j. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>k. Ministerio de Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>l. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>m. Ministerio de Transporte</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>n. Superintendencia de Vigilancia</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>o. DANE</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>p. DNP</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>q. Policía Nacional</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>r. Ninguna</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">□</td><td style="text-align: right;">Termine</td><td></td></tr> </table>	a. Acción Social	1	□			b. Ministerio de Relaciones Exteriores	1	□			c. CAPRECOM	1	□			d. DAS	1	□			e. ICBF	1	□			f. INPEC	1	□			g. SENA	1	□			h. Superintendencia de Notariado y Registro	1	□			i. Superintendencia Nacional de Salud	1	□			j. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	1	□			k. Ministerio de Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial	1	□			l. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo	1	□			m. Ministerio de Transporte	1	□			n. Superintendencia de Vigilancia	1	□			o. DANE	1	□			p. DNP	1	□			q. Policía Nacional	1	□			r. Ninguna	2	□	Termine	
a. Acción Social	1	□																																																																																										
b. Ministerio de Relaciones Exteriores	1	□																																																																																										
c. CAPRECOM	1	□																																																																																										
d. DAS	1	□																																																																																										
e. ICBF	1	□																																																																																										
f. INPEC	1	□																																																																																										
g. SENA	1	□																																																																																										
h. Superintendencia de Notariado y Registro	1	□																																																																																										
i. Superintendencia Nacional de Salud	1	□																																																																																										
j. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	1	□																																																																																										
k. Ministerio de Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial	1	□																																																																																										
l. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo	1	□																																																																																										
m. Ministerio de Transporte	1	□																																																																																										
n. Superintendencia de Vigilancia	1	□																																																																																										
o. DANE	1	□																																																																																										
p. DNP	1	□																																																																																										
q. Policía Nacional	1	□																																																																																										
r. Ninguna	2	□	Termine																																																																																									
<p>De las anteriores alternativas por favor elija una, a la cual le aplicaremos las siguientes preguntas:</p>	2	<p>Cual? <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>																																																																																										
<p>Califique de 1 a 5 la calidad del servicio ofrecido por la entidad en cuanto a:</p>	3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 60%;">a. Información sobre la dependencia y servidor que debe atender al ciudadano...</td><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>b. Tiempo de espera para ser atendido...</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>c. Atención por parte del servidor público...</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Conocimiento y manejo de la información que el ciudadano espera...</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>	a. Información sobre la dependencia y servidor que debe atender al ciudadano...	1	2	3	4	5	b. Tiempo de espera para ser atendido...	1	2	3	4	5	c. Atención por parte del servidor público...	1	2	3	4	5	d. Conocimiento y manejo de la información que el ciudadano espera...	1	2	3	4	5																																																																		
a. Información sobre la dependencia y servidor que debe atender al ciudadano...	1	2	3	4	5																																																																																							
b. Tiempo de espera para ser atendido...	1	2	3	4	5																																																																																							
c. Atención por parte del servidor público...	1	2	3	4	5																																																																																							
d. Conocimiento y manejo de la información que el ciudadano espera...	1	2	3	4	5																																																																																							
<p>En los últimos DOCE MESES ¿ha puesto usted o algún miembro de su hogar una queja, reclamo, derecho de petición y/o sugerencia por inconformidad con el servicio prestado por esta entidad?</p>	4	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">Si</td><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">□</td><td rowspan="3" style="width: 10%; vertical-align: middle;">} Pase a 8</td><td style="width: 30%;"></td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td></tr> <tr><td>No sabe no informa</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">□</td><td></td></tr> </table>	Si	1	□	} Pase a 8		No	2	□		No sabe no informa	9	□																																																																														
Si	1	□	} Pase a 8																																																																																									
No	2	□																																																																																										
No sabe no informa	9	□																																																																																										

Fue una Queja?	5a.	Si <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/>	No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/>	<input type="button" value="Pase a 5b."/>
	<p>5a.1 ¿Ha recibido respuesta a su queja ?</p> <p style="margin-left: 40px;">Si <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>5a.2 ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> <p>Presencial <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>Telefónico <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <p>Escrito (Carta ú oficio) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="3"/></p> <p>Virtual (Correo electrónico) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="4"/></p> </td> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Minutos _____</p> <p>Horas _____</p> <p>Días _____</p> <p>Meses _____</p> </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> <p>No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron </div> <p>Porque: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Pase a 5b."/></p> </td> </tr> </table>	<p>Presencial <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>Telefónico <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <p>Escrito (Carta ú oficio) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="3"/></p> <p>Virtual (Correo electrónico) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="4"/></p>	<p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Minutos _____</p> <p>Horas _____</p> <p>Días _____</p> <p>Meses _____</p>	<p>No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron </div> <p>Porque: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Pase a 5b."/></p>
<p>Presencial <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>Telefónico <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <p>Escrito (Carta ú oficio) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="3"/></p> <p>Virtual (Correo electrónico) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="4"/></p>	<p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Minutos _____</p> <p>Horas _____</p> <p>Días _____</p> <p>Meses _____</p>	<p>No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron </div> <p>Porque: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Pase a 5b."/></p>		

Fue un reclamo?	5b.	Si <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/>	No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/>	<input type="button" value="Pase a 5c."/>
	<p>5b.1 ¿Ha recibido respuesta a su reclamo ?</p> <p style="margin-left: 40px;">Si <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>5b.2 ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> <p>Presencial <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>Telefónico <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <p>Escrito (Carta ú oficio) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="3"/></p> <p>Virtual (Correo electrónico) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="4"/></p> </td> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Minutos _____</p> <p>Horas _____</p> <p>Días _____</p> <p>Meses _____</p> </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> <p>No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron </div> <p>Porque: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Pase a 5c."/></p> </td> </tr> </table>	<p>Presencial <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>Telefónico <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <p>Escrito (Carta ú oficio) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="3"/></p> <p>Virtual (Correo electrónico) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="4"/></p>	<p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Minutos _____</p> <p>Horas _____</p> <p>Días _____</p> <p>Meses _____</p>	<p>No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron </div> <p>Porque: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Pase a 5c."/></p>
<p>Presencial <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/></p> <p>Telefónico <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <p>Escrito (Carta ú oficio) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="3"/></p> <p>Virtual (Correo electrónico) <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="4"/></p>	<p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Minutos _____</p> <p>Horas _____</p> <p>Días _____</p> <p>Meses _____</p>	<p>No <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron </div> <p>Porque: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Pase a 5c."/></p>		

Fue un derecho de petición?

5c.

Si

No

Pase a 5d.

5c.1 ¿Ha recibido respuesta a su derecho de petición?

Si

No

5c.2 ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?

Registre la cantidad de tiempo correspondiente

Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron

Porque:

Pase a 5d.

Presencial

Minutos _____

Horas _____

Días _____

Meses _____

Telefónico

Minutos _____

Horas _____

Días _____

Meses _____

Escrito

(Carta ú oficina)

Minutos _____

Horas _____

Días _____

Meses _____

Virtual

(Correo electrónico)

Minutos _____

Horas _____

Días _____

Meses _____

Fue una sugerencia?	5d.	<p style="text-align: center;">Si <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/></p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">Pase a 6</p> <hr/> <p>5d.1 ¿Ha recibido respuesta a su sugerencia?</p> <p style="text-align: center;">Si <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> No <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/></p> <p>5d.2 ¿Cuál fue el medio y el tiempo de respuesta?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p style="text-align: center;">Registre la cantidad de tiempo correspondiente</p> <p>Presencial <input style="width: 40px;" type="text" value="1"/> Minutos _____ Horas _____ Días _____ Meses _____</p> <p>Telefónico <input style="width: 40px;" type="text" value="2"/> Minutos _____ Horas _____ Días _____ Meses _____</p> <p>Escrito <input style="width: 40px;" type="text" value="3"/> Minutos _____ (Carta ú oficina) Horas _____ Días _____ Meses _____</p> <p>Virtual <input style="width: 40px;" type="text" value="4"/> Minutos _____ (Correo electrónico) Horas _____ Días _____ Meses _____</p> </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Registre el motivo por el cual la persona cree que no le respondieron</p> <p>Porque: _____ _____</p> <p style="text-align: center;">Pase a 6</p> </div> </div>
----------------------------	------------	--

Observaciones: _____
