


PT ☐ PEA ☐ D ☐

29 MAYO 2012

PET ☐ O ☐ I ☐Formulario No. ☐ de ☐

República de Colombia  
 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
 NACIONAL DE ESTADÍSTICA

GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES  
 (Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos,  
 Fecundidad y Migración)  
 Etapa 1206 - Junio 2012

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

**2 - SUPERVISIÓN  
ENCUESTA**

SUPERVISOR <input type="checkbox"/>
Nombre <input type="checkbox"/>
Observaciones <input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES**


Forma DANE EH 16 GEIH

(\*) 1= GEIH

Etapa 1206

(\*\*) E.C.= 1.Encuesta Completa

E.I.= 2. Encuesta Incompleta

OC.= 3. Ocupado

N.H.= 4. Nadie en el Hogar

II Trimestre de 2012

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)**

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

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

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

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

<p><b>7. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar:</b></p> <p>a. En un cuarto usado solo para cocinar? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span></p> <p>b. En un cuarto usado también para dormir? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span></p> <p>c. En una sala comedor con lavaplatos? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">3</span></p> <p>d. En una sala comedor sin lavaplatos? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">4</span></p> <p>e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">5</span></p> <p>f. En ninguna parte, no preparan alimentos? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">6</span> Pase a 9</p>	<p><b>9 La vivienda ocupada por este hogar es:</b></p> <p>a. Propia, totalmente pagada <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> Pase a 10</p> <p>b. Propia, la están pagando <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> Pase a 9A</p> <p>c. En arriendo o subarriendo <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">3</span> Pase a 12.</p> <p>d. En usufructo <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">4</span></p> <p>e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) ó propiedad colectiva <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">5</span> Pase a 11.</p> <p>f. Otra, ¿cuál? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">6</span></p>
<p><b>8 ¿Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?</b></p> <p>a. Electricidad <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span></p> <p>b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span></p> <p>c. Gas natural conectado a red pública <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">3</span></p> <p>d. Gas propano en cilindro o pipeta <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">4</span></p> <p>e. Leña, madera o carbón de leña <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">5</span></p> <p>f. Carbón mineral <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">6</span></p> <p>g. Materiales de desecho <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">7</span></p>	<p><b>9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?</b></p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p><b>10. Si Usted quisiera vender esta vivienda, ¿cual sería el precio mínimo en que la vendería?</b></p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p><b>11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?</b></p> <p>Valor \$ _____ pase a 13</p>
	<p><b>12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo ?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Excluye el pago de administración y/o celaduría</div> <p>Valor \$ _____</p>

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

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

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

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

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

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

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	_____	_____
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tipo de identificación:	2 <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></li> <li>b. Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></li> <li>c. Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></li> <li>d. Pasaporte <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></li> <li>e. Registro civil <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></li> <li>f. Otro ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></li> <li>g. No tiene <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> pase a 4</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></li> <li>b. Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></li> <li>c. Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></li> <li>d. Pasaporte <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></li> <li>e. Registro civil <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></li> <li>f. Otro ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></li> <li>g. No tiene <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> pase a 4</li> </ul>
Número de identificación:	3 _____	_____
SEXO:	4 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>	5 <input type="text"/> dd <input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> mm <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa	<input type="text"/> dd <input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> mm <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	6 <input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <small>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</small>	7 <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></li> <li>b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></li> <li>c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></li> <li>d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></li> <li>e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></li> <li>f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></li> <li>g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></li> <li>h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></li> <li>i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></li> <li>b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></li> <li>c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></li> <li>d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></li> <li>e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></li> <li>f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></li> <li>g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></li> <li>h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></li> <li>i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></li> </ul>
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:	8 <ul style="list-style-type: none"> <li>a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></li> <li>b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></li> <li>c. Esta casado (a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></li> <li>d. Esta separado (a) o divorciado (a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></li> <li>e. Esta viudo (a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></li> <li>f. Esta soltero (a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></li> <li>b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></li> <li>c. Esta casado (a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></li> <li>d. Esta separado (a) o divorciado (a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></li> <li>e. Esta viudo (a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></li> <li>f. Esta soltero (a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></li> </ul>

#### D. REGISTRO DE PERSONAS

<p><b>1 ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?</b></p> <p style="font-size: small; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.</p> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Nro. de Orden</th> <th style="width: 90%;">Nombres y apellidos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div></td></tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; font-size: small;"> <b>Tenga en cuenta:</b> Si Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor incluyalas         </div>	Nro. de Orden	Nombres y apellidos	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<p><b>2 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS que ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</b></p> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Si</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 80%;">(Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <hr/> <p><b>3 Total de personas en el hogar:</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto; text-align: center; font-size: small; background-color: #f0f0f0;"> <b>Tenga en cuenta:</b> Pregunta dirigida al Jefe del Hogar         </div> <hr/> <p><b>4 ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?</b></p> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Si</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 60%;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div> <b>Parentesco con el Jefe Actual</b> </div> </div> </td> <td style="width: 20%;"> <b>Cónyuge</b>  <b>Hijo e Hija</b> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <b>1</b>  <b>2</b> </td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td colspan="2">Padre o Madre</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Otro pariente</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Otro no pariente</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	Si	1	(Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)	No	2		Si	1	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div> <b>Parentesco con el Jefe Actual</b> </div> </div>	<b>Cónyuge</b> <b>Hijo e Hija</b>	<b>1</b>  <b>2</b>	No	2	Padre o Madre		3	Otro pariente				4	Otro no pariente				5
Nro. de Orden	Nombres y apellidos																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																																																								
Si	1	(Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)																																																							
No	2																																																								
Si	1	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div> <b>Parentesco con el Jefe Actual</b> </div> </div>	<b>Cónyuge</b> <b>Hijo e Hija</b>	<b>1</b>  <b>2</b>																																																					
No	2	Padre o Madre		3																																																					
Otro pariente				4																																																					
Otro no pariente				5																																																					

Observaciones:

**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><input type="text"/> Pedir Carné de afiliación a ARS o EPS</p>	<p>1</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> 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"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses Pase a 7</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses Pase a 7</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"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial ? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> 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"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <p><input type="text"/> Si no sabe el valor que paga registre 98</p> <p><input type="text"/> Si no informa el valor que paga registre 99</p>	<p>6</p> <p>Valor pagado o descontado \$ <input type="text"/></p>	<p>Valor pagado o descontado \$ <input type="text"/></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"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a Cap G</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> 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. i 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. i 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. i 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. i 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"/>
<p>¿En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</p> <p>Espera respuesta</p>	2	<p>a. Trabajando <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>b. Buscando trabajo <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Estudiando <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo K</p> <p>f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Trabajando <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>b. Buscando trabajo <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Estudiando <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo K</p> <p>f. Otra actividad ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
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	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
¿....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/> Pase a capítulo I</p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/></p>
<p>En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</p> <p>(pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)</p>	6	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> Pase a 8</p>	<p>Si <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/><input type="text"/> Pase a 8</p>
¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	7	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text"/><input type="text"/></p>

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

¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?	8	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K
Aunque ..... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?  <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</div>	9	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text" value=""/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text" value=""/> d. No sabe como buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text" value=""/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text" value=""/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text" value=""/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text" value=""/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text" value=""/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text" value=""/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); position: absolute; right: -20px; top: 50%; font-size: 8px;">Pase a Capítulo K</div>	a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text" value=""/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text" value=""/> d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text" value=""/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text" value=""/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text" value=""/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text" value=""/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text" value=""/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text" value=""/> j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> <div style="writing-mode: vertical-rl; position: absolute; right: -20px; top: 50%; font-size: 8px;">Pase a Capítulo K</div>
Durante los últimos 12 meses ¿...trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?	10	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12
Después de su último empleo, ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K
Durante los últimos 12 meses ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	12	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K
¿Cuántos meses hace que...dejó de buscar trabajo por última vez?  <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Solo acepte 01 a 12</div>	13	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
Si le hubiera resultado algún trabajo a .... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	14	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo J No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo J No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K

**OBSERVACIONES**


**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? (verbal o escrito)	4	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;">Si no sabe el número de meses del contrato, registre 98; si la duración del contrato es inferior a 15 días, registre 00; de 15 días a un mes, registre 01; si no informa el número de meses del contrato registre 99.</div>	6	a. A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro Meses c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro Meses No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
La empresa o persona que contrató a ....., ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 9	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 9
La empresa que contrato a ... es:	7 A	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	8	_____	_____
¿Esta ..... Conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc)	9	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:	10	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;">si es menos de un mes escriba 000</div>	11	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses

En este trabajo.....es: <div>Lea las alternativas</div>	12	a. Obrero o empleado de empresa particular	<div>1</div>	a. Obrero o empleado de empresa particular	<div>1</div>
		b. Obrero o empleado del gobierno	<div>2</div>	b. Obrero o empleado del gobierno	<div>2</div>
		c. Empleado doméstico	<div>3</div>	c. Empleado doméstico	<div>3</div>
		d. Trabajador por cuenta propia	<div>4</div>	d. Trabajador por cuenta propia	<div>4</div>
		e. Patrón o empleador	<div>5</div>	e. Patrón o empleador	<div>5</div>
		f. Trabajador familiar sin remuneración	<div>6</div>	f. Trabajador familiar sin remuneración	<div>6</div>
		g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<div>7</div>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<div>7</div>
		h. Jornalero o peón	<div>8</div>	h. Jornalero o peón	<div>8</div>
		i. Otro, ¿cual? _____	<div>9</div>	i. Otro, ¿cual? _____	<div>9</div>
				Pase a 25	
		Pase a 30		Pase a 30	
		Pase a 25		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>Si no recibió salario en dinero, registre 00.  Si recibió pero no sabe el monto, registre 98  Si no informa el monto que recibió, registre 99.</p>	<p>14</p> <p>Valor mensual \$ _____</p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>
<p>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>15</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____</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>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>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>16</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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>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>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>17</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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>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>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>18</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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>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>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>19</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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>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><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>20</p>	
	<p><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>c. Subsidio Familiar?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>d. Subsidio Educativo?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>c. Subsidio Familiar?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>d. Subsidio Educativo?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿El mes pasado recibió ....</p>	<p><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ____ ) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>21</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>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>22</p>	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>¿La semana pasada ..... trabajó horas extras remuneradas?</p>	<p>23</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 30</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/>          No <input type="text"/> <input type="text"/> 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"/> <input type="text"/> Pase a 24a</p> <p>Varios horarios: <input type="text"/> <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="text"/> <input type="text"/>          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="text"/> <input type="text"/></p> <p>24cc ¿Trabajó <b>más</b> horas extras en horario diferente a los anteriores?          Si <input type="text"/> <input type="text"/>          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="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 30</p>	<p>Horario único: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 24a</p> <p>Varios horarios: <input type="text"/> <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="text"/> <input type="text"/>          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="text"/> <input type="text"/></p> <p>24cc ¿Trabajó <b>más</b> horas extras en horario diferente a los anteriores?          Si <input type="text"/> <input type="text"/>          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="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 30</p>

**- INDEPENDIENTES**

<p>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>25</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿Cual? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 26C</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿Cual? <input type="text"/> <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="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 26C</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 26C</p>
<p>¿ ... ha renovado ese registro?</p>	<p>26 A</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 26C</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 26C</p>
<p>¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?</p>	<p>26 B</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> año</p>
<p>¿El negocio o actividad de .... lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias), o libro de registro diario de operaciones?</p>	<p>26 C</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si no obtuvo ganancias, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</p> </div>	<p>27</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>



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

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	28	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
<u>SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA</u> ¿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"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>

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

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	30	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo ?	31	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33	<input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <input type="text"/> <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	33	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36.	En horario u horarios fijos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36.
Registre horario de 0 a 24 horas		35a. Horarios De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35b	35a. Horarios De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35b
		35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <input type="text"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36.	35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior? Si <input type="text"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36.
		35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores? Si <input type="text"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores? Si <input type="text"/> <input type="text"/> De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>

¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde ..... trabaja?	36	a. Trabaja solo	1		a. Trabaja solo	1	
		b. 2 a 3 personas	2		b. 2 a 3 personas	2	
		c. 4 a 5 personas	3		c. 4 a 5 personas	3	
		d. 6 a 10 personas	4		d. 6 a 10 personas	4	
		e. 11 a 19 personas	5		e. 11 a 19 personas	5	
		f. 20 a 30 personas	6		f. 20 a 30 personas	6	
		g. 31 a 50 personas	7		g. 31 a 50 personas	7	
		h. 51 a 100 personas	8		h. 51 a 100 personas	8	
		i. 101 o más personas	9		i. 101 o más personas	9	
		Espera respuesta					

Observaciones:

**I. OCUPADOS (continuación)**

**EMPLEO PRINCIPAL**

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

Dónde realiza principalmente su trabajo:	37	a. En esta vivienda	1		a. En esta vivienda	1			
		b. En otras viviendas	2		b. En otras viviendas	2			
		c. En kiosco - caseta	3		c. En kiosco - caseta	3			
		d. En un vehículo	4		d. En un vehículo	4			
		e. De puerta en puerta	5		e. De puerta en puerta	5			
		f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	6		f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	6			
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	7		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	7			
		h. En el campo o área rural, mar o río	8		h. En el campo o área rural, mar o río	8			
		i. En una obra en construcción	9		i. En una obra en construcción	9			
		j. En una mina o cantera	10		j. En una mina o cantera	10			
		k. Otro, ¿cuál?	11		k. Otro, ¿cuál?	11			
		¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?	38	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	1		a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	1	
				b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	2		b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	2	
c. Es beneficiario de un afiliado	3				c. Es beneficiario de un afiliado	3			
d. Con ahorros personales	4				d. Con ahorros personales	4			
e. Con ayudas de los hijos o familiares	5				e. Con ayudas de los hijos o familiares	5			
f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento	6				f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento	6			
g. Pidiendo dinero prestado	7				g. Pidiendo dinero prestado	7			
h. Vendería su vivienda o bienes del hogar	8				h. Vendería su vivienda o bienes del hogar	8			
i. Empeñaría bienes del hogar	9				i. Empeñaría bienes del hogar	9			
j. No lo ha considerado	10				j. No lo ha considerado	10			
k. No tiene recursos	11				k. No tiene recursos	11			
l. Otro, ¿cuál?	12				l. Otro, ¿cuál?	12			



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

<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" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses</p>
<p>¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?</p>	<p>47</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 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><small>Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia</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><small>Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó registre 99</small></p>	<p>50</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> HORAS</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 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"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Pase a 53</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> 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, registre 00; si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si no informa el monto recibido, registre 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"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text"/> 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"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>a. En su vivienda <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural <input type="text"/> 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"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 59</p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 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"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 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"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</p>	<p>59</p> <p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 63</p>	<p>Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 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:  <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; display: inline-block;">                     Lea las alternativas                 </div>	60	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	SI	No	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	SI	No
		b. Desea mejorar sus ingresos?	1	2	b. Desea mejorar sus ingresos?	1	2
		c. Desea trabajar menos horas?	1	2	c. Desea trabajar menos horas?	1	2
		d. Porque el trabajo actual es temporal?	1	2	d. Porque el trabajo actual es temporal?	1	2
		e. Problemas en el trabajo?	1	2	e. Problemas en el trabajo?	1	2
		f. No le gusta su trabajo actual?	1	2	f. No le gusta su trabajo actual?	1	2
		g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1	2	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1	2
		h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc)?	1	2	h. Problemas ambientales (aire, olores, frío, ruidos, temperatura, etc)?	1	2
		i. Otro? ¿cuál? .....	1	2	i. Otro? ¿cuál? .....	1	2
		Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para cambiar de trabajo?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">                     (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen)                 </div>	61	Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>  No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>  No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>		
Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a...¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?	62	Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span>	Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span>				

**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?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	a. con su trabajo actual?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		b. con el numero de horas trabajadas a la semana?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	b. con el numero de horas trabajadas a la semana?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		c. con la aplicación de su conocimiento en su trabajo?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	c. con la aplicación de su conocimiento en su trabajo?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		d. con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	d. con el pago o ganancia que recibe de su empleo?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		e. con los beneficios y prestaciones que recibe?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	e. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		f. Con su jornada laboral actual?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	f. Con su jornada laboral actual?	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
¿Está afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical?	64	Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>		
¿Cómo considera que es su empleo o trabajo actual:	65	a. Muy inestable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> b. Inestable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> c. Estable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> d. Muy estable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span>	a. Muy inestable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> b. Inestable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> c. Estable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> d. Muy estable? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span>		
¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son:	66	a. Muy incompatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> b. Incompatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> c. Compatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> d. Muy compatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span>	a. Muy incompatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> b. Incompatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> c. Compatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> d. Muy compatibles? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span>		
¿En caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:	67	a. Cesantías? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> b. Ahorros personales? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> c. Ayudas de hijos o familiares? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> d. Indemnización o similar? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span> e. No lo ha considerado? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">5</span> f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">6</span> g. Empeñaría bienes del hogar? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">7</span> h. No tendría recursos? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</span> i. Solicitaría dinero prestado? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> j. Otros, ¿cuales? .....	a. Cesantías? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> b. Ahorros personales? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> c. Ayudas de hijos o familiares? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> d. Indemnización o similar? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span> e. No lo ha considerado? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">5</span> f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">6</span> g. Empeñaría bienes del hogar? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">7</span> h. No tendría recursos? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</span> i. Solicitaría dinero prestado? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> j. Otros, ¿cuales? .....		

Observaciones:

**J. DESOCUPADOS**

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

**J. DESOCUPADOS (Conclusión)**

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



# K. INACTIVOS

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

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

		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             Si           </div> <div>             No           </div> </div> <div style="text-align: center;">             ¿cuántas horas a la semana?             <div style="border: 1px solid black; width: 10px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> </div>									
Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:	1	a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Realizar oficios en su hogar	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		d. Cuidar o atender niños	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Cuidar o atender niños	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

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

<p>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</p>	<p>3</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo N</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 capítulo N</p>
<p>Durante los últimos doce meses recibió:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 99</p> </div>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>
	<p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>	<p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>
	<p>4</p> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>	<p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>
	<p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>	<p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>
	<p>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>	<p>ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>
	<p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>	<p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> no informa</p>

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

<p><b>1.</b> ¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p> <p>Si. <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p>¿Cuántos? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p>¿Cuántos hombres? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p>¿Cuántas mujeres? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p>No. <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> → Pase a capítulo O (Migración)</p>	<p><b>2.</b> De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de ..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p> <p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">Ninguno = 00</span> pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p>¿Cuántas mujeres? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p>No sabe <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p>
--	--

**3.** ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo (a) nacido (a) vivo (a) ?

Año	Mes
2012 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Enero <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
2011 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Febrero <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
2010 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Marzo <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
2009 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Abril <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">4</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
2008 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">5</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Mayo <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">5</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
2007 o antes <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">6</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Junio <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">6</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
	Julio <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">7</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
	Agosto <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
	Septiembre <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
	Octubre <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">10</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
	Noviembre <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">11</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
	Diciembre <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">12</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
	No sabe <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">98</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>

**O. MIGRACIÓN (para personas de 5 años y más)**

¿..... siempre ha vivido en este municipio?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Termine No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pasea a 2
¿Cuántos años continuos hace que ..... vive en este municipio?	2	a. Hasta 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. De más de 1 año a 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. De más de 2 años a 3 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. De más de 3 años a 4 años <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. De más de 4 años a 5 años <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Más de 5 años <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Termine
Antes de venir a este municipio ..... Vivía en:	3	a. Otro país <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Termine b. Otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el nombre del municipio y el departamento en el que ..... vivía antes de venir a este municipio?	4	Departamento _____ Municipio _____
¿..... Vivía en el centro urbano (donde está la alcaldía)?	5	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine