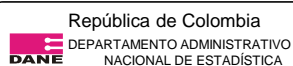


14 AGOSTO 2012

PET ☐ O ☐ I ☐

Formulario No.  de 

**GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES**  
(Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos,  
Fecundidad y Migración)  
Etapa 1209 - Septiembre 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="text"/>	7. Sección	<input type="text"/>	15. Total de personas en el hogar	<input type="text"/>
2. Región	<input type="text"/>	8. Manzana	<input type="text"/>	16. Barrio, centro poblado o vereda	<input type="text"/>
3. Departamento	<input type="text"/>	9. Segmento	<input type="text"/>	17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca	<input type="text"/>
4. Municipio	<input type="text"/>	10. Estrato de diseño	<input type="text"/>	18. Teléfono	<input type="text"/>
5. Clase	<input type="text"/>	11. Edificación	<input type="text"/>	19. Resultado de la encuesta (**)	<input type="text"/>
6. Sector	<input type="text"/>	12. Vivienda No	<input type="text"/>		
		13. Total hogares en la vivienda	<input type="text"/>		
		14. Hogar No	<input type="text"/>		

## AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

## 1- ENCUESTA

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

## 2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

[illegible]

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

Forma DANE EH 16 GEIH (\*) 1= GEIH

Etapla - 1209

III Trimestre de 2012

(\*\*) E.C.= 1.Encuesta Completa      E.I. = 2. Encuesta Incompleta

A.T.= 5. Ausente Temporalmente

R= 6. Rechazo

OC. = 3. Ocupado

V.= 7. Vacante

N.H.= 4. Nadie en el Hogar

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 style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Apartamento <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Cuarto (s) eninquilinato <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Cuarto (s) en otro tipo de estructura <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Vivienda indígena <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" 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 style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Cemento, gravilla <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Mármol <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Madera pulida <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>g. Alfombra o tapete de pared a pared <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" 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 style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Madera pulida <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Adobe o tapia pisada <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Bahareque <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Madera burda, tabla, tablón <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Guadua <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico <span style="float: right;">8 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>i. Sin paredes <span style="float: right;">9 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>	<p><b>4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?</b></p> <p>a. Energía eléctrica Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> <span style="margin: 0 10px;">→ Estrato para tarifa</span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Gas natural conectado a red pública Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Alcantarillado Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Recolección de basuras Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> <span style="margin: 0 10px;">→ Veces por semana</span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Acueducto Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> <span style="float: right;">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: center;">Si <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></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> <p style="text-align: center;"><small>Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</small></p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">  </span></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 style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. La queman o entierran <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. La eliminan de otra forma <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" 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;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">  </span></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 style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. De otra fuente por tubería <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. De pozo con bomba <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Aguas lluvias <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>g. De pila pública <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>h. Carro tanque <span style="float: right;">8 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>i. Aguatero <span style="float: right;">9 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>j. Agua embotellada o en bolsa <span style="float: right;">10 <input style="width: 20px;" 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 style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Inodoro conectado a pozo séptico <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Inodoro sin conexión <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Letrina <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Bajamar <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. No tiene servicio sanitario <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> <span style="float: right;">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 style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Compartido con personas de otros hogares <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" 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> <p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Excluya el pago de administración y/o celaduría</span></p> <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"/>
No	<input type="text" value="2"/>		

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

<b>PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS</b>	
<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="text"/>	Educación <input type="text"/>
		Fuerza de trabajo <input type="text"/>	Fuerza de trabajo <input type="text"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS		01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
SEXO:	2	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <input type="text"/> Si es menor de 1 año, escriba 00		4	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar?  Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años		5	a. Jefe (a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>
		a. Jefe (a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	

Marque "X" en las casillas de arriba. así: EDUCACION. para personas de 3 años v más: FUERZA DE TRABAJO. para personas de 10 años

**SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

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

#### 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> <div style="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         </div> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nro. de Orden</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="width: 80%; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <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 inclúyalas         </div>	Nro. de Orden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				Nombres y apellidos		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				Nombres y apellidos		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				Nombres y apellidos		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				Nombres y apellidos		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				Nombres y apellidos		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				Nombres y apellidos	<p><b>2 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</b></p> <div style="margin-top: 20px;">             Si      1      (Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)         </div> <div style="margin-top: 20px;">             No      2         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <b>3 Total de personas en el hogar:</b> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin-left: 10px;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> <b>Tenga en cuenta:</b> Pregunta dirigida al Jefe del Hogar         </div> <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: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Si</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 30%;">Parentesco con el Jefe Actual</td> <td style="width: 20%;">Cónyuge</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Hijo e Hija</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td>Padre o Madre</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro pariente</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro no pariente</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	Si	1	→	Parentesco con el Jefe Actual	Cónyuge	1					Hijo e Hija	2	No	2			Padre o Madre	3					Otro pariente	4					Otro no pariente	5
Nro. de Orden	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																																																		
		Nombres y apellidos																																																																	
	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																																																		
		Nombres y apellidos																																																																	
	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																																																		
		Nombres y apellidos																																																																	
	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																																																		
		Nombres y apellidos																																																																	
	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																																																		
		Nombres y apellidos																																																																	
	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																																																		
		Nombres y apellidos																																																																	
Si	1	→	Parentesco con el Jefe Actual	Cónyuge	1																																																														
				Hijo e Hija	2																																																														
No	2			Padre o Madre	3																																																														
				Otro pariente	4																																																														
				Otro no pariente	5																																																														

[illegible]

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

<p>¿ ... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p> <p>Pedir Carné de afiliación a ARS o EPS</p>	1	<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>	2	<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>	3	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>
<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:</p>	4	<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>	5	<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>Si no sabe el valor que paga registre 98</p> <p>Si no informa el valor que paga registre 99</p>	6	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>
<p>¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con que pagar estos servicios en la EPS o ARS?</p>	7	<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. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o Universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido?	5	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Título o diploma de postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.



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

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<p>¿En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</p> <p>Espere 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>Pase a 14</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> <p>Pase a 14</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=""/>	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=""/>
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"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">                         Si no sabe el número de meses del contrato, registre 98; si la duración del contrato es inferior a 15 días, registre 00; de 15 días a un mes, registre 01; si no informa el número de meses del contrato registre 99.                     </div>	6	a. A termino indefinido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Nro Meses <input type="text"/> 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"/> → Nro Meses <input type="text"/> 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: small;">                         si es menos de un mes escriba 000                     </div>	11	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
En este trabajo.....es: <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; font-size: small;">                         Lea las alternativas                     </div>	12	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> } Pase a 25 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> } Pase a 30 h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cual? _____ <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 25	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> } Pase a 25 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> } Pase a 30 h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cual? _____ <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 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>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p><b>20</b></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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿El mes pasado recibió ....:</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p><b>21</b></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"/> 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"/> 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"/> 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"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></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? \$ _____          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____          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? \$ _____          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? \$ _____          No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____          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? \$ _____          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? \$ _____          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"/> Numero de horas trabajadas <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"/></p> <p>24cc ¿Trabajó más horas extras en horario diferente a los anteriores?          Si <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas trabajadas <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"/></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"/> Numero de horas trabajadas <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"/></p> <p>24cc ¿Trabajó más horas extras en horario diferente a los anteriores?          Si <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas trabajadas <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"/></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"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?	28 A	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ <input type="text"/>	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ <input type="text"/>
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"/>	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"/>

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

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	30	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33	<input type="text"/> <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"/>	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"/>
¿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"/>	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"/>
¿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	
		Espere 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)
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	

¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?	39	Si. <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 43 Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 44	Si. <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 43 Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 44
¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:	40	a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Regímenes especiales (FMM, Ecopetrol etc)? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Regímenes especiales (FMM, Ecopetrol etc)? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text"/> <input type="text"/>
¿ Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?	41	a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text"/> <input type="text"/> d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/>	a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text"/> <input type="text"/> d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones? <div>Si es menos de 1 año registre 00, si no sabe cuantos años, registre 99</div>	42	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años

Observaciones:


**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=""/> <input type="text" value=""/> HORAS</p>	<p><input type="text" value=""/> <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"/> Horas</p>	<p><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**

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

**CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL**

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

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

**J. DESOCUPADOS (Conclusión)**

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde .... trabajaba?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>10</p>	<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>	<p>11</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>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>	<p>12</p>	<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>	<p>13</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>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>	<p>14</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ <input type="text"/></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>Espera 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>Espera 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
¿Cuanto hace que..... buscó trabajo por última vez? <div>Espera 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>Espera 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"/> Pase a 10	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"/> Pase a 10
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)**

Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:	1	<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>		<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>	
		a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>		
b. Realizar oficios en su hogar <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	b. Realizar oficios en su hogar <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
d. Cuidar o atender niños <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	d. Cuidar o atender niños <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
g. Asistir a cursos o eventos de capacitación? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	g. Asistir a cursos o eventos de capacitación? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				
j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>	j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario? <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> <div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div> <div><div></div><div></div></div> </div>				

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

<p>El mes pasado, ¿recibió pagos por concepto de arriendos y/o pensiones?</p>	<p>1</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 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 3</p>
<p>¿El mes pasado, recibió pagos por:</p>	<p>2</p>	<p>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" 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"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo N</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo 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 98</p> </div>	<p>4</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> 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><b>Si.</b> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;">1</table></p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"></table></p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"></table></p> <p><b>No.</b> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;">2</table> → 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><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; text-align: center;">Ninguno = 00</table> pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"></table></p> <p>¿Cuántas mujeres? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;"></table></p> <p><b>No sabe</b> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; text-align: center;">9</table></p>																																																																																				
<p><b>3.</b> ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo (a) nacido (a) vivo (a) ?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left; width: 50%;">Año</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="text-align: left; width: 50%;">Mes</th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td>2012</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">1</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> <td>Enero</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">1</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">2</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> <td>Febrero</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">2</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td>2010</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">3</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> <td>Marzo</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">3</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td>2009</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">4</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> <td>Abril</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">4</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td>2008</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">5</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> <td>Mayo</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">5</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td>2007 o antes</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">6</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> <td>Junio</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">6</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Julio</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">7</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Agosto</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">8</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Septiembre</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">9</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Octubre</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">10</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Noviembre</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">11</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Diciembre</td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">12</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>No sabe</b></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">98</table></td> <td><table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table></td> </tr> </table>		Año			Mes			2012	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">1</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Enero	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">1</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	2011	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">2</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Febrero	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">2</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	2010	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">3</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Marzo	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">3</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	2009	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">4</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Abril	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">4</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	2008	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">5</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Mayo	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">5</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	2007 o antes	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">6</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Junio	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">6</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>				Julio	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">7</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>				Agosto	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">8</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>				Septiembre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">9</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>				Octubre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">10</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>				Noviembre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">11</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>				Diciembre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">12</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>				<b>No sabe</b>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">98</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>
Año			Mes																																																																																		
2012	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">1</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Enero	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">1</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
2011	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">2</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Febrero	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">2</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
2010	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">3</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Marzo	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">3</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
2009	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">4</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Abril	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">4</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
2008	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">5</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Mayo	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">5</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
2007 o antes	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">6</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>	Junio	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">6</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
			Julio	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">7</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
			Agosto	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">8</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
			Septiembre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">9</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
			Octubre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">10</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
			Noviembre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">11</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
			Diciembre	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">12</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																
			<b>No sabe</b>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;">98</table>	<table border="1" style="width: 20px; text-align: center;"></table>																																																																																

**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