

PT ☐ PEA ☐ D ☐ PET ☐ O ☐ I ☐

Formulario número de



GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES

Mercado Laboral, Otras formas de trabajo, Ingresos e impuestos,
Micronegocios, Fecundidad, Migración, y Tipo de Identificación)
Etapas 2201-2202-2203. versión: Operativo 2022



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

DSO-GEIH-IDR-001

CONFIDENCIALIDAD: 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*
☐

2. Región:

3. Departamento:

4. Municipio:

5. Clase
☐

6. Sector

7. Sección

8. Manzana

9. Segmento

10. Estrato de diseño
☐

11. Edificación

12. Vivienda número

13. Total de hogares en la vivienda

14. Hogar número

15. Total de personas en el hogar

16. Barrio, centro poblado o vereda:

17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca:

18. Teléfono:

19. Resultado de la encuesta**
☐

A.II. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1. ENCUESTA

Encuestador

Nombre:

Semana de recolección

Resultado de la encuesta

Visita número	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div> <div></div>
Día de la semana	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Hora de inicio (hora-minutos)	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>
Hora de terminación (hora-minutos)	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>	<div></div> <div></div> <div>a. m. <div></div> p. m. <div></div></div>
Resultado**				

2. SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA

Supervisor
☐

Nombre:

Observaciones:

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(Para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS		01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:		_____ _____	_____ _____
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

B. DATOS DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL PRIMER HOGAR DE LA VIVIENDA)

1. Tipo de vivienda

- | | | |
|--|---|--|
| a. Casa | 1 | |
| b. Apartamento | 2 | |
| c. Cuarto(s) en inquilinato | 3 | |
| d. Cuarto(s) en otro tipo de estructura | 4 | |
| e. Vivienda indígena | 5 | |
| f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) | 6 | |

Observaciones:

2. ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda?

- | | | |
|--|---|--|
| a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra | 1 | |
| b. Madera pulida | 2 | |
| c. Adobe o tapia pisada | 3 | |
| d. Bahareque | 4 | |
| e. Madera burda, tabla, tablón | 5 | |
| f. Guadua | 6 | |
| g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal | 7 | |
| h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico | 8 | |
| i. Sin paredes | 9 | |

3. ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda?

- | | | |
|---|---|--|
| a. Tierra, arena | 1 | |
| b. Cemento, gravilla | 2 | |
| c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal | 3 | |
| d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos | 4 | |
| e. Mármol | 5 | |
| f. Madera pulida | 6 | |
| g. Alfombra o tapete de pared a pared | 7 | |

4. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?

- a. Energía eléctrica Sí No Estrato para tarifa
- b. Gas natural conectado a red pública Sí No
- c. Alcantarillado Sí No
- d. Recolección de basuras Sí No Veces por semana
- e. Acueducto Sí No Pase a cap. C.

Observaciones: _____

C. DATOS DEL HOGAR (PARA TODOS LOS HOGARES DE LA VIVIENDA) (PARA EL [LA] JEFE(A) DEL HOGAR O SU CÓNYUGE)

1. Incluyendo sala-comedor, ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?

Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio

Si no sabe registre 98, si no informa registre 99

2. ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?

3. El servicio sanitario que utiliza el hogar es:

- a. Inodoro conectado a alcantarillado 1
- b. Inodoro conectado a pozo séptico 2
- c. Inodoro sin conexión 3
- d. Letrina 4
- e. Bajamar 5
- f. No tiene servicio sanitario 6 Pase a 5

4. El servicio sanitario del hogar es:

- a. De uso exclusivo de las personas del hogar 1
- b. Compartido con personas de otros hogares 2

5. ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?

- a. Por recolección pública o privada 1
- b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna 2
- c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío 3
- d. La queman o entierran 4
- e. La eliminan de otra forma 5

6. ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?

- a. De acueducto por tubería 1
- b. De otra fuente por tubería 2
- c. De pozo con bomba 3
- d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno 4
- e. Aguas lluvias 5
- f. Río, quebrada, nacimiento o manantial 6
- g. De pila pública 7
- h. Carrotanque 8
- i. Aguatero 9
- j. Agua embotellada o en bolsa 10

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

- a. En un cuarto usado solo para cocinar? 1
- b. En un cuarto usado también para dormir? 2
- c. En una sala comedor con lavaplatos? 3
- d. En una sala comedor sin lavaplatos? 4
- e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre? 5
- f. En ninguna parte, no preparan alimentos? 6 Pase a 9

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

- a. Electricidad 1
- b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol 2
- c. Gas natural conectado a red pública 3
- d. Gas propano en cilindro o pipeta 4
- e. Leña, madera o carbón de leña 5
- f. Carbón mineral 6
- g. Materiales de desecho 7

9. La vivienda ocupada por este hogar es:

- a. Propia, totalmente pagada 1 Pase a 10
- b. Propia, la están pagando 2 Pase a 9A
- c. En arriendo o subarriendo 3 Pase a 12
- d. En usufructo 4 Pase a 11
- e. Posesión sin título 5 Pase a 11
- f. Propiedad colectiva 6 Pase a 11
- g. Otra, ¿cuál? 7 Pase a 11

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

Valor \$

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

Valor \$

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

Valor \$ Pase a 13

Observaciones:

D. REGISTRO DE PERSONAS

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

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

Núm. de
orden

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

Núm. de
orden

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

--	--

Nombres y apellidos

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

2. Total de personas en el hogar:

--	--

Pase a capítulo E.

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe del hogar

Observaciones:

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (CONTINUACIÓN)

Marque «X» en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años.

¿Cuál fue su sexo al nacer?	2	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <small>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.</small>	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	4	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <small>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</small>	5	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> d. Padre o madre <input type="text"/> e. Suegro(a) <input type="text"/> f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> g. Yerno o nuera <input type="text"/> h. Nieto(a) <input type="text"/> i. Otro pariente <input type="text"/> j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> k. Pensionista <input type="text"/> l. Trabajador <input type="text"/> m. Otro no pariente <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> d. Padre o madre <input type="text"/> e. Suegro(a) <input type="text"/> f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> g. Yerno o nuera <input type="text"/> h. Nieto(a) <input type="text"/> i. Otro pariente <input type="text"/> j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> k. Pensionista <input type="text"/> l. Trabajador <input type="text"/> m. Otro no pariente <input type="text"/>
¿La madre de... reside en este hogar?	5A	Sí <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> No <input type="text"/> Fallecida <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> No <input type="text"/> Fallecida <input type="text"/>
¿El padre de... reside en este hogar?	5B	Sí <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> No <input type="text"/> Fallecido <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> No <input type="text"/> Fallecido <input type="text"/>
¿Usted se considera campesino(a)?	6	Sí <input type="text"/> Pase a 8 No <input type="text"/> Pase a 7 No informa <input type="text"/> Pase a 7	Sí <input type="text"/> Pase a 8 No <input type="text"/> Pase a 7 No informa <input type="text"/> Pase a 7
¿Usted considera que alguna vez fue campesino(a)?	7	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> No informa <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> No informa <input type="text"/>

Observaciones:

Marque «X» en las casillas de arriba, así: **EDUCACIÓN**, para personas de 3 años y más; **FUERZA DE TRABAJO**, para personas de 10 años.

Masculino <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	3
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	4
<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	5
a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	5
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	
d. Padre o madre <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. Padre o madre <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. Padre o madre <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. Padre o madre <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	
e. Suegro(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. Suegro(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. Suegro(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. Suegro(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	
f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	
g. Yerno o nuera <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Yerno o nuera <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Yerno o nuera <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Yerno o nuera <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	
h. Nieto(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. Nieto(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. Nieto(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. Nieto(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	
i. Otro pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	i. Otro pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	i. Otro pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	i. Otro pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	
j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	
k. Pensionista <input type="text"/> 11 <input type="text"/>	k. Pensionista <input type="text"/> 11 <input type="text"/>	k. Pensionista <input type="text"/> 11 <input type="text"/>	k. Pensionista <input type="text"/> 11 <input type="text"/>	
l. Trabajador <input type="text"/> 12 <input type="text"/>	l. Trabajador <input type="text"/> 12 <input type="text"/>	l. Trabajador <input type="text"/> 12 <input type="text"/>	l. Trabajador <input type="text"/> 12 <input type="text"/>	
m. Otro no pariente <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	m. Otro no pariente <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	m. Otro no pariente <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	m. Otro no pariente <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	5A
No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
Fallecida <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Fallecida <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Fallecida <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Fallecida <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	5B
No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
Fallecido <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Fallecido <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Fallecido <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Fallecido <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 8	6
No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7	
No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7	No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7	No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7	No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7	
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	7
No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	

Observaciones:

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (CONTINUACIÓN)

Marque «X» en las casillas de arriba, así: **EDUCACIÓN**, para personas de 3 años y más; **FUERZA DE TRABAJO**, para personas de 10 años.

¿Usted considera que la comunidad en la que vive es campesina?	8	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ... es o se reconoce como:	9	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 10 b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11 c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 11 d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 11 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 11 f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 11	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 10 b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11 c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 11 d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 11 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 11 f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 11
¿A cuál pueblo o etnia indígena pertenece _____?	10	Etnia indígena _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Etnia indígena _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Observaciones:

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (CONCLUSIÓN)

Marque «X» en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años.

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

Actualmente:	11	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Está casado(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pase a 13 e. Está viudo(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a 13 f. Está soltero(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Pase a 13	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Está casado(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pase a 13 e. Está viudo(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a 13 f. Está soltero(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Pase a 13
¿El (la) cónyuge de... reside en este hogar?	12	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
Debido a la situación que se presenta en el país con la pandemia de COVID - 19, ¿Cuáles de las siguientes dificultades se le han presentado a ...? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">"Lea las alternativas:"</div> <p>Opciones 1 a 10 no son excluyentes. Puede marcar más de una opción de estas. Opción 11 (No se le han presentado dificultades) es excluyente. Sólo puede marcar esta opción.</p>	13	a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="text"/> 9 <input type="text"/> j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/> k. No se le han presentado dificultades <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Pase a capítulo F.	a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="text"/> 9 <input type="text"/> j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/> k. No se le han presentado dificultades <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Pase a capítulo F.

Observaciones: _____

Marque «X» en las casillas de arriba, así: **EDUCACIÓN**, para personas de 3 años y más; **FUERZA DE TRABAJO**, para personas de 10 años.

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	11
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	12
<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	13

Observaciones:

F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)

<p>¿... está afiliado(a), es cotizante o es beneficiario(a) de alguna entidad de seguridad social en salud?</p> <p>(Empresa Promotora de Salud [EPS])</p> <div>Pedir carné de afiliación a EPS</div>	1	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>
<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:</p>	2	<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"/> Pase a 5</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</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"/> Pase a 5</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?</p>	3	<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"/> Pase a 5</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <div>Si no sabe el valor que paga, registre 98. Si no informa el valor que paga, registre 99.</div>	4	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>

Observaciones:

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	1
<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	2
<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	3
<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	4

Observaciones:

F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONCLUSIÓN)

Dada su condición física y mental, en su vida diaria tiene dificultades para realizar las siguientes actividades:

5

a. ¿Oír, aun usando audífonos medicados?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b. ¿Hablar o conversar?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

c. ¿Ver, aun usando lentes o gafas?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

d. ¿Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e. ¿Agarrar o mover objetos con las manos?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

f. ¿Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por si mismo/a?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

g. ¿Comer, vestirse o bañarse por si mismo (a)?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

h. ¿Relacionarse o interactuar con las demás personas?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pase a capítulo G

a. ¿Oír, aun usando audífonos medicados?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b. ¿Hablar o conversar?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

c. ¿Ver, aun usando lentes o gafas?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

d. ¿Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e. ¿Agarrar o mover objetos con las manos?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

f. ¿Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por si mismo/a?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

g. ¿Comer, vestirse o bañarse por si mismo (a)?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

h. ¿Relacionarse o interactuar con las demás personas?

1 No puede hacerlo	2 Sí, con mucha dificultad	3 Sí, con alguna dificultad	4 Sin dificultad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pase a capítulo G

Observaciones:

G. EDUCACIÓN (PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS)

¿Sabe leer y escribir?	1	Sí 1 No 2 			Sí 1 No 2
¿Actualmente asiste a alguna institución educativa (por ejemplo: jardín, escuela, colegio, universidad)?	2	Sí 1 No 2 Pase a 4			Sí 1 No 2 Pase a 4
La institución a la que asiste es:	3	Pública 1 Privada 2 			Pública 1 Privada 2
¿Cuál es el mayor nivel educativo alcanzado y el último grado o semestre aprobado por?	4	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start;"> <div>Ninguno 1 0 </div> <div>Preescolar 2 </div> <div>Básica primaria (1.º-5.º) 3 </div> <div>Básica secundaria (6.º-9.º) 4 </div> <div>Media académica (Bachillerato clásico) 5 </div> <div>Media técnica (Bachillerato técnico) 6 </div> <div style="background-color: #f2f2f2; width: 100%; text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">SEMESTRES</div> <div>Normalista 7 </div> <div style="background-color: #f2f2f2; width: 100%; text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">SUPERIOR</div> <div>Técnica profesional 8 </div> <div>Tecnológica 9 </div> <div>Universitaria 10 </div> <div>Especialización 11 </div> <div>Maestría 12 </div> <div>Doctorado 13 </div> <div>No sabe, no informa 99 9 </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> → Pase a cap. H </div>			<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start;"> <div>Ninguno 1 0 </div> <div>Preescolar 2 </div> <div>Básica primaria (1.º-5.º) 3 </div> <div>Básica secundaria (6.º-9.º) 4 </div> <div>Media académica (Bachillerato clásico) 5 </div> <div>Media técnica (Bachillerato técnico) 6 </div> <div style="background-color: #f2f2f2; width: 100%; text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">SEMESTRES</div> <div>Normalista 7 </div> <div style="background-color: #f2f2f2; width: 100%; text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">SUPERIOR</div> <div>Técnica profesional 8 </div> <div>Tecnológica 9 </div> <div>Universitaria 10 </div> <div>Especialización 11 </div> <div>Maestría 12 </div> <div>Doctorado 13 </div> <div>No sabe, no informa 99 9 </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> → Pase a cap. H </div>

Observaciones: _____

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	1
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	2
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 4	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 4	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 4	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 4	
Pública	<input type="text" value="1"/>	Pública	<input type="text" value="1"/>	Pública	<input type="text" value="1"/>	Pública	<input type="text" value="1"/>	3
Privada	<input type="text" value="2"/>	Privada	<input type="text" value="2"/>	Privada	<input type="text" value="2"/>	Privada	<input type="text" value="2"/>	
Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	4
Preescolar	<input type="text" value="2"/>	Preescolar	<input type="text" value="2"/>	Preescolar	<input type="text" value="2"/>	Preescolar	<input type="text" value="2"/>	
Básica primaria (1.º-5.º)	<input type="text" value="3"/>	Básica primaria (1.º-5.º)	<input type="text" value="3"/>	Básica primaria (1.º-5.º)	<input type="text" value="3"/>	Básica primaria (1.º-5.º)	<input type="text" value="3"/>	
Básica secundaria (6.º-9.º)	<input type="text" value="4"/>	Básica secundaria (6.º-9.º)	<input type="text" value="4"/>	Básica secundaria (6.º-9.º)	<input type="text" value="4"/>	Básica secundaria (6.º-9.º)	<input type="text" value="4"/>	
Media académica (Bachillerato clásico)	<input type="text" value="5"/>	Media académica (Bachillerato clásico)	<input type="text" value="5"/>	Media académica (Bachillerato clásico)	<input type="text" value="5"/>	Media académica (Bachillerato clásico)	<input type="text" value="5"/>	
Media técnica (Bachillerato técnico)	<input type="text" value="6"/>	Media técnica (Bachillerato técnico)	<input type="text" value="6"/>	Media técnica (Bachillerato técnico)	<input type="text" value="6"/>	Media técnica (Bachillerato técnico)	<input type="text" value="6"/>	
SEMESTRES		SEMESTRES		SEMESTRES		SEMESTRES		
Normalista	<input type="text" value="7"/>	Normalista	<input type="text" value="7"/>	Normalista	<input type="text" value="7"/>	Normalista	<input type="text" value="7"/>	
SUPERIOR		SUPERIOR		SUPERIOR		SUPERIOR		
Técnica profesional	<input type="text" value="8"/>	Técnica profesional	<input type="text" value="8"/>	Técnica profesional	<input type="text" value="8"/>	Técnica profesional	<input type="text" value="8"/>	
Tecnológica	<input type="text" value="9"/>	Tecnológica	<input type="text" value="9"/>	Tecnológica	<input type="text" value="9"/>	Tecnológica	<input type="text" value="9"/>	
Universitaria	<input type="text" value="10"/>	Universitaria	<input type="text" value="10"/>	Universitaria	<input type="text" value="10"/>	Universitaria	<input type="text" value="10"/>	
Especialización	<input type="text" value="11"/>	Especialización	<input type="text" value="11"/>	Especialización	<input type="text" value="11"/>	Especialización	<input type="text" value="11"/>	
Maestría	<input type="text" value="12"/>	Maestría	<input type="text" value="12"/>	Maestría	<input type="text" value="12"/>	Maestría	<input type="text" value="12"/>	
Doctorado	<input type="text" value="13"/>	Doctorado	<input type="text" value="13"/>	Doctorado	<input type="text" value="13"/>	Doctorado	<input type="text" value="13"/>	
No sabe, no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text" value="9"/>	

Observaciones:

G. EDUCACIÓN (PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)

¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que ha recibido...?

5

Ninguno

1 0

Media académica (Bachillerato clásico)

2

Media técnica (Bachillerato técnico)

3

Normalista

4

Técnica profesional

5

Tecnológica

6

Universitario

7

Especialización

8

Maestría

9

Doctorado

10

No sabe, no informa

99

Pase a cap. H

¿En qué?

Ninguno

1 0

Media académica (Bachillerato clásico)

2

Media técnica (Bachillerato técnico)

3

Normalista

4

Técnica profesional

5

Tecnológica

6

Universitario

7

Especialización

8

Maestría

9

Doctorado

10

No sabe, no informa

99

Pase a cap. H

¿En qué?

Observaciones:

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"/>
¿En qué actividad ocupó ... la mayor parte del tiempo la semana pasada? <div>Espere respuesta</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8 f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8 f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga en dinero o en especie por una hora o más?	3	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>
Aunque.... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos en dinero o en especie?	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H4A No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H4A No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5
¿Por qué razón no trabajó la semana pasada?	4A	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I e. Suspensión temporal del trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> g. Razones climáticas o catástrofes naturales <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I e. Suspensión temporal del trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> g. Razones climáticas o catástrofes naturales <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuánto tiempo estará ausente del trabajo (desde que dejó de trabajar hasta que regrese)?	4B	a. Hasta 4 meses <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Más de 4 meses <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5 c. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	a. Hasta 4 meses <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Más de 4 meses <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5 c. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5
¿....trabajó o ayudó la semana pasada por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran en la empresa o negocio de algún miembro de su familia u hogar?	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8

Observaciones: _____

				1
a. Trabajando 1 Pase a cap. I	a. Trabajando 1 Pase a cap. I	a. Trabajando 1 Pase a cap. I	a. Trabajando 1 Pase a cap. I	2
b. Buscando trabajo 2	b. Buscando trabajo 2	b. Buscando trabajo 2	b. Buscando trabajo 2	
c. Estudiando 3	c. Estudiando 3	c. Estudiando 3	c. Estudiando 3	
d. Oficios del hogar 4	d. Oficios del hogar 4	d. Oficios del hogar 4	d. Oficios del hogar 4	
e. Incapacitado permanente para trabajar 5 Pase a cap. J, pregunta 8	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 Pase a cap. J, pregunta 8	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 Pase a cap. J, pregunta 8	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 Pase a cap. J, pregunta 8	
f. Otra actividad, ¿cuál? 6	f. Otra actividad, ¿cuál? 6	f. Otra actividad, ¿cuál? 6	f. Otra actividad, ¿cuál? 6	
Sí 1 Pase a cap. I	Sí 1 Pase a cap. I	Sí 1 Pase a cap. I	Sí 1 Pase a cap. I	3
No 2	No 2	No 2	No 2	
Sí 1 Pase a H4A	Sí 1 Pase a H4A	Sí 1 Pase a H4A	Sí 1 Pase a H4A	4
No 2 Pase a H5	No 2 Pase a H5	No 2 Pase a H5	No 2 Pase a H5	
a. Enfermedad, permiso o licencia 1 Pase a cap. I	a. Enfermedad, permiso o licencia 1 Pase a cap. I	a. Enfermedad, permiso o licencia 1 Pase a cap. I	a. Enfermedad, permiso o licencia 1 Pase a cap. I	4A
b. Festivos 2 Pase a cap. I	b. Festivos 2 Pase a cap. I	b. Festivos 2 Pase a cap. I	b. Festivos 2 Pase a cap. I	
c. Vacaciones 3 Pase a cap. I	c. Vacaciones 3 Pase a cap. I	c. Vacaciones 3 Pase a cap. I	c. Vacaciones 3 Pase a cap. I	
d. Capacitación 4 Pase a cap. I	d. Capacitación 4 Pase a cap. I	d. Capacitación 4 Pase a cap. I	d. Capacitación 4 Pase a cap. I	
e. Suspensión temporal del trabajo 5	e. Suspensión temporal del trabajo 5	e. Suspensión temporal del trabajo 5	e. Suspensión temporal del trabajo 5	
f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6	f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6	f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6	f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6	
g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7	g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7	g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7	g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7	
h. Otro, ¿cuál? 8	h. Otro, ¿cuál? 8	h. Otro, ¿cuál? 8	h. Otro, ¿cuál? 8	
a. Hasta 4 meses 1 Pase a cap. I	a. Hasta 4 meses 1 Pase a cap. I	a. Hasta 4 meses 1 Pase a cap. I	a. Hasta 4 meses 1 Pase a cap. I	4B
b. Más de 4 meses 2 Pase a H5	b. Más de 4 meses 2 Pase a H5	b. Más de 4 meses 2 Pase a H5	b. Más de 4 meses 2 Pase a H5	
c. No sabe, no informa 3 Pase a H5	c. No sabe, no informa 3 Pase a H5	c. No sabe, no informa 3 Pase a H5	c. No sabe, no informa 3 Pase a H5	
Sí 1 Pase a cap. I	Sí 1 Pase a cap. I	Sí 1 Pase a cap. I	Sí 1 Pase a cap. I	5
No 2	No 2	No 2	No 2	
Sí 1	Sí 1	Sí 1	Sí 1	6
No 2 Pase a 8	No 2 Pase a 8	No 2 Pase a 8	No 2 Pase a 8	

Observaciones:

H. FUERZA DE TRABAJO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)

¿Qué hizo ... en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?

Opciones 1 a 7 no son excluyentes. Puede marcar más de una opción de estas.

Opción 8 (No sabe, no informa) es excluyente. Sólo puede marcar esta opción.

7

- a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas
- | | |
|---|--|
| 1 | |
|---|--|
- Pase a 14
- b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores
- | | |
|---|--|
| 2 | |
|---|--|
- Pase a 14
- c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE)
- | | |
|---|--|
| 3 | |
|---|--|
- Pase a 14
- d. Puso o consultó avisos clasificados
- | | |
|---|--|
| 4 | |
|---|--|
- Pase a 14
- e. Se presentó a convocatorias
- | | |
|---|--|
| 5 | |
|---|--|
- Pase a 14
- f. Hizo preparativos para iniciar un negocio
- | | |
|---|--|
| 6 | |
|---|--|
- Pase a 14
- g. Otro medio,
- | | |
|---|--|
| 7 | |
|---|--|
- Pase a 14
- ¿cuál? _____
- h. No sabe, no informa
- | | |
|---|--|
| 8 | |
|---|--|
- Pase a 14

- a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas
- | | |
|---|--|
| 1 | |
|---|--|

 Pase a 14
- b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores
- | | |
|---|--|
| 2 | |
|---|--|

 Pase a 14
- c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE)
- | | |
|---|--|
| 3 | |
|---|--|

 Pase a 14
- d. Puso o consultó avisos clasificados
- | | |
|---|--|
| 4 | |
|---|--|

 Pase a 14
- e. Se presentó a convocatorias
- | | |
|---|--|
| 5 | |
|---|--|

 Pase a 14
- f. Hizo preparativos para iniciar un negocio
- | | |
|---|--|
| 6 | |
|---|--|

 Pase a 14
- g. Otro medio,
- | | |
|---|--|
| 7 | |
|---|--|

 Pase a 14
- ¿cuál? _____
- h. No sabe, no informa
- | | |
|---|--|
| 8 | |
|---|--|

 Pase a 14

Observaciones: _____

<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>g. Otro medio, <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>	7
--	--	--	--	---

Observaciones:

9

Observaciones:

H. FUERZA DE TRABAJO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)

Durante los últimos 12 meses, ¿... trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?	10	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 12	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 12
Después de su último empleo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13 No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4
Durante los últimos 12 meses, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	12	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4
¿Cuántos meses hace que... dejó de buscar trabajo por última vez? <div>Solo acepte 01 a 12</div>	13	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
Si le hubiera resultado algún trabajo a..., ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	14	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 5

Observaciones:_____

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	10
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	11
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p>	12
<p><input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	13
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 5</p>	14

[illegible]

EMPLEO PRINCIPAL (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

Observaciones:

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

La empresa que contrató a... es:	9A	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____
¿Cuál es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	10	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> </div>
¿Está... conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc.)	11	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>
¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:	12	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantías Sí <div>1</div> No <div>2</div> d. Licencia por enfermedad pagada Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantías Sí <div>1</div> No <div>2</div> d. Licencia por enfermedad pagada Sí <div>1</div> No <div>2</div>
¿Cuánto tiempo lleva... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? <div>Si es menos de un mes escriba 000</div>	13	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>
En este trabajo... es: <div>Lea las alternativas</div>	14	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 27 e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 27 f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 51 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>8</div> Pase a 31 ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 27 e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 27 f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 51 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>8</div> Pase a 31 ¿cuál? _____

Observaciones: _____

a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	9A
<div> </div> <div> </div> <div> </div>	<div> </div> <div> </div> <div> </div>	<div> </div> <div> </div> <div> </div>	<div> </div> <div> </div> <div> </div>	10
Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	11
a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantías Sí <div>1</div> No <div>2</div> d. Licencia por enfermedad pagada Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantías Sí <div>1</div> No <div>2</div> d. Licencia por enfermedad pagada Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantías Sí <div>1</div> No <div>2</div> d. Licencia por enfermedad pagada Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantías Sí <div>1</div> No <div>2</div> d. Licencia por enfermedad pagada Sí <div>1</div> No <div>2</div>	12
<div> </div> Meses	<div> </div> Meses	<div> </div> Meses	<div> </div> Meses	13
a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 27 e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 27 f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 51 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>8</div> Pase a 31 ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 27 e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 27 f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 51 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>8</div> Pase a 31 ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 27 e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 27 f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 51 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>8</div> Pase a 31 ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 27 e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 27 f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 51 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>8</div> Pase a 31 ¿cuál? _____	14

Observaciones:

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)**

La empresa, negocio o institución en la que trabaja ¿está registrada o tiene:	15	a. Cámara de comercio		a. Cámara de comercio	
		Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
		b. RUT		b. RUT	
		Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
		c. Personería Jurídica		c. Personería Jurídica	
Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		
No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>		
La empresa o negocio en la que trabaja tiene una oficina de contabilidad o cuenta con los servicios de un contador?	15 A	a. Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		b. No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		c. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	c. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

Observaciones:

Observaciones:

EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

Observaciones:

a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	16
b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	
c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <div>3</div>	c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <div>3</div>	c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <div>3</div>	c. Hizo uso de los servicios de agencias o bolsas de empleo, Cajas de Compensación Familiar, SENA, Entes Territoriales (Servicio Público de Empleo - SPE) <div>3</div>	
d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	
e. Se presentó a convocatorias <div>5</div>	e. Se presentó a convocatorias <div>5</div>	e. Se presentó a convocatorias <div>5</div>	e. Se presentó a convocatorias <div>5</div>	
f. Otro medio, ¿cuál? <div>6</div>	f. Otro medio, ¿cuál? <div>6</div>	f. Otro medio, ¿cuál? <div>6</div>	f. Otro medio, ¿cuál? <div>6</div>	
g. No sabe, no informa <div>9</div>	g. No sabe, no informa <div>9</div>	g. No sabe, no informa <div>9</div>	g. No sabe, no informa <div>9</div>	
Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	16 A
Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	17
Sí <div>1</div> ↓ valor \$ _____ No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	Sí <div>1</div> ↓ valor \$ _____ No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	Sí <div>1</div> ↓ valor \$ _____ No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	Sí <div>1</div> ↓ valor \$ _____ No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	17 A

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<p>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.</p>	<p>18</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____)</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>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>19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>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>20</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>¿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>21</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>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 Sodexo)?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	<p>22</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>

Observaciones:

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	18
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	19
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	20
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	21
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	22

Observaciones:

EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

23

No sabe, no informa	9	
---------------------	---	--

No sabe, no informa	9	
---------------------	---	--

Observaciones:

<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Subsidio familiar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Subsidio educativo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Subsidio familiar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Subsidio educativo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Subsidio familiar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Subsidio educativo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Subsidio familiar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Subsidio educativo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/></p>
--	--	--	--

Observaciones:

EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

No sabe, no informa	9	
---------------------	---	--

No sabe, no informa	9	
---------------------	---	--

a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)		a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)		a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)		a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)	
Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
a. ¿Cuánto?	\$ _____	a. ¿Cuánto?	\$ _____	a. ¿Cuánto?	\$ _____	a. ¿Cuánto?	\$ _____
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?	b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?	b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?	b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?
Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?		b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?		b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?		b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?	
Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
a. ¿Cuánto?	\$ _____	a. ¿Cuánto?	\$ _____	a. ¿Cuánto?	\$ _____	a. ¿Cuánto?	\$ _____
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?	b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?	b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?	b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado	(\$ _____) que me declaró anteriormente?
Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<p>¿En los últimos 12 meses recibió:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Si recibió pero no sabe el monto, registre 98. </div>	25	<p>a. Prima de servicios?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>b. Prima de navidad?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>c. Prima de vacaciones?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p>	<p>a. Prima de servicios?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>b. Prima de navidad?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>c. Prima de vacaciones?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo?</p> <p>Sí 1 ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No 2 </p>
<p>¿La semana pasada... trabajó horas extras remuneradas?</p>	26	<p>Sí 1 ↓</p> <p>¿Cuántas? Pase a 51</p> <p>No 2 Pase a 51</p>	<p>Sí 1 ↓</p> <p>¿Cuántas? Pase a 51</p> <p>No 2 Pase a 51</p>

Observaciones:

<p>a. Prima de servicios?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de navidad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → a. ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	25
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 51</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 51</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 51</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 51</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 51</p>	26

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

En ese trabajo, ¿tiene empleados o personas que le ayudan en su negocio o actividad?	27	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 27A No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 27B	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 27A No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 27B
De las personas que ocupa o le ayudan en su negocio o actividad, cuántas son:	27 A	Cuántos a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/> b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/> c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/>	Cuántos a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/> b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/> c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/>
... ofrece sus servicios o productos:	27 B	a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
En su trabajo, ¿quién decide sobre su horario de trabajo?	28	a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
En su trabajo, ¿quién decide sobre qué producir o vender?	29	a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
En su trabajo, ¿quién decide sobre el precio de los bienes, productos o servicios prestados?	30	a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>

Observaciones: _____

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 27A</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 27B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 27A</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 27B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 27A</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 27B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 27A</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 27B</p>	27
<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	27 A
<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	27 B
<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	28
<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	29
<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Usted <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Usted y sus socios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Quien lo contrató <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Su cliente o proveedor principal <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	30

Observaciones:

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

<p>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Lea las alternativas</div>	31	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? 1 Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? 2 Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) 3 Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? 4 Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? 5 Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) 6 Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? 7 Pase a 37</p> <p>h. Otra, 8 Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? 1 Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? 2 Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) 3 Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? 4 Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? 5 Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) 6 Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? 7 Pase a 37</p> <p>h. Otra, 8 Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>
<p>Antes de descuentos, ¿Cuánto recibió ... el mes pasado por concepto de honorarios profesionales?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si no obtuvo honorarios profesionales, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</div>	32	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si registró 00 pase a 35</div>	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si registró 00 pase a 35</div>
<p>Antes de descuentos, ¿Cuánto recibió ... el mes pasado por concepto de ingresos o comisiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si no obtuvo ingresos o comisiones, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</div>	33	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si registró 00 pase a 35</div>	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si registró 00 pase a 35</div>
<p>¿ A cuántos meses corresponde lo que recibió?</p>	34	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; margin: 0 auto; text-align: center;"> </div> <p style="text-align: center;">Meses</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; margin: 0 auto; text-align: center;"> </div> <p style="text-align: center;">Meses</p>
<p>¿Le descontaron retención en la fuente a lo que ganó el mes pasado en este empleo?</p>	34 A	<p>Sí 1 Valor \$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>	<p>Sí 1 Valor \$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>
<p>Además de ingresos en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</div>	35	<p>Sí 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>	<p>Sí 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>

<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	31
<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	32
<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Sí registró 00 pase a 35</p>	33
<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	34
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	34 A
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	35

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

<p>Además de ingresos 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>	36	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 46</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 46</p>																																				
<p>La semana pasada, ¿qué tipo de actividad realizó en su negocio?</p>	37	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 41</p>																																				
<p>¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad o negocio, el mes pasado?</p> <p>Si no obtuvo ventas o ingresos, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</p>	38	<p>Ventas o ingresos totales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>																																				
<p>¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?</p>	39	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>																																				
<p>¿Cuánto pagó durante el mes anterior, para el funcionamiento del negocio o actividad, por los siguientes conceptos?</p> <p>Si no tuvo pagos asociados a algún concepto, registre 00, si los tuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si tuvo, registre 99.</p>	40	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a 47</p>		CONCEPTO	Valor mensual \$	A	Salarios u honorarios		B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a 47</p>		CONCEPTO	Valor mensual \$	A	Salarios u honorarios		B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos	
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																					
A	Salarios u honorarios																																						
B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																						
C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																						
D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																						
E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																						
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																					
A	Salarios u honorarios																																						
B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																						
C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																						
D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																						
E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																						
<p>¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de productos agrícolas, ganaderos, pesqueros o actividades mineras, en los últimos 12 meses?</p> <p>Si no obtuvo ventas o ingresos, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</p>	41	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>																																				

Observaciones:

<p>Sí 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p style="text-align: right;">\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>	<p>Sí 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p style="text-align: right;">\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>	<p>Sí 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p style="text-align: right;">\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>	<p>Sí 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p style="text-align: right;">\$ _____</p> <p>No 2 </p> <p>No sabe, no informa 9 </p>	36																																																																								
<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p>1 Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p>2 Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p>1 Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p>2 Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p>1 Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p>2 Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p>1 Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p>2 Pase a 41</p>	37																																																																								
<p>Ventas o ingresos totales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	38																																																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Meses</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Meses</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Meses</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Meses</p>	39																																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E</td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	A	Salarios u honorarios		B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E</td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	A	Salarios u honorarios		B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E</td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	A	Salarios u honorarios		B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td>Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E</td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	A	Salarios u honorarios		B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		40
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
A	Salarios u honorarios																																																																											
B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
A	Salarios u honorarios																																																																											
B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
A	Salarios u honorarios																																																																											
B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
A	Salarios u honorarios																																																																											
B	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
C	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
D	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
E	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	41																																																																								

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	42	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Meses																																																													
<p>¿Cuánto pagó en los últimos 12 meses, para el funcionamiento del negocio o actividad, por los siguientes conceptos?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Si no tuvo pagos asociados a algún concepto, registre 00, si los tuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si tuvo, registre 99. </div>	43	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor anual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Transporte y alquiler de maquinaria y equipos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>Vacunas y productos veterinarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>Compra de animales o reproductores</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>Alimentos y suplementos para animales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>Arrendamiento de tierras</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			CONCEPTO	Valor anual \$	A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		F	Vacunas y productos veterinarios		G	Compra de animales o reproductores		H	Alimentos y suplementos para animales		I	Arrendamiento de tierras		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor anual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Transporte y alquiler de maquinaria y equipos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>Vacunas y productos veterinarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>Compra de animales o reproductores</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>Alimentos y suplementos para animales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>Arrendamiento de tierras</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			CONCEPTO	Valor anual \$	A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		F	Vacunas y productos veterinarios		G	Compra de animales o reproductores		H	Alimentos y suplementos para animales		I	Arrendamiento de tierras	
	CONCEPTO	Valor anual \$																																																															
A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)																																																																
B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)																																																																
C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos																																																																
D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo																																																																
E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego																																																																
F	Vacunas y productos veterinarios																																																																
G	Compra de animales o reproductores																																																																
H	Alimentos y suplementos para animales																																																																
I	Arrendamiento de tierras																																																																
	CONCEPTO	Valor anual \$																																																															
A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)																																																																
B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)																																																																
C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos																																																																
D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo																																																																
E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego																																																																
F	Vacunas y productos veterinarios																																																																
G	Compra de animales o reproductores																																																																
H	Alimentos y suplementos para animales																																																																
I	Arrendamiento de tierras																																																																
<p>¿En el mes anterior, usted o algún miembro del hogar tomó algo de lo que cultivó, produjo o extrajo para consumo del hogar?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Si tomó pero no sabe el monto, registre 98; si tomó pero no informa, registre 99 </div>	44	<p>Sí <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> →</p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No sabe, no informa <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>		<p>Sí <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> →</p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No sabe, no informa <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>																																																													
<p>¿Usted es propietario de la totalidad o parte de la tierra, terreno o granja donde realiza su actividad productiva?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Si no sabe el monto, registre 98; si no informa, registre 99. </div>	45	<p>Sí <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> →</p> <p>Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No sabe, no informa <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> → Pase a 47</p>		<p>Sí <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> →</p> <p>Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>No sabe, no informa <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> → Pase a 47</p>																																																													

Observaciones: _____

Meses			Meses			Meses			Meses			42
	CONCEPTO	Valor anual \$		CONCEPTO	Valor anual \$		CONCEPTO	Valor anual \$		CONCEPTO	Valor anual \$	43
A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		
B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		
C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		
D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		
E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		
F	Vacunas y productos veterinarios		F	Vacunas y productos veterinarios		F	Vacunas y productos veterinarios		F	Vacunas y productos veterinarios		
G	Compra de animales o reproductores		G	Compra de animales o reproductores		G	Compra de animales o reproductores		G	Compra de animales o reproductores		
H	Alimentos y suplementos para animales		H	Alimentos y suplementos para animales		H	Alimentos y suplementos para animales		H	Alimentos y suplementos para animales		
I	Arrendamiento de tierras		I	Arrendamiento de tierras		I	Arrendamiento de tierras		I	Arrendamiento de tierras		
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> <input type="text"/>			Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> <input type="text"/>			Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> <input type="text"/>			Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> <input type="text"/>			44
No <input type="text"/> <input type="text"/>			No <input type="text"/> <input type="text"/>			No <input type="text"/> <input type="text"/>			No <input type="text"/> <input type="text"/>			
No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/> <input type="text"/>			Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/> <input type="text"/>			Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/> <input type="text"/>			Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/> <input type="text"/>			45
No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 47			No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 47			No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 47			No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 47			
No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>			

Observaciones:

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

La empresa o negocio en la que realiza su trabajo ¿está registrada ante la cámara de comercio? (¿tiene registro mercantil?) Aplica a los trabajadores por cuenta propia que NO tienen un negocio de industria, comercio, servicios o una finca	46	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
La empresa o negocio en la que trabaja tiene una oficina de contabilidad o cuenta con los servicios de un contador? Aplica a los trabajadores por cuenta propia que NO tienen un negocio de industria, comercio, servicios o una finca	46 A	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 48 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 48 No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 48	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 48 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 48 No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 48
¿..... ha registrado el negocio ante la cámara de comercio? (¿tiene registro mercantil?) Aplica para independientes que tienen un negocio de industria, comercio, servicios o una finca	47	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47C	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47C
¿... ha renovado ese registro?	47 A	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47C	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 47C
¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?	47 B	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año
¿El negocio o actividad de lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias), o libro de registro diario de operaciones?	47 C	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 48 No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 48 No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 48	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 48 No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 48 No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 48
¿A través de la contabilidad se pueden separar los gastos del negocio de los gastos del hogar?	47 D	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>

Observaciones: _____

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	46
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	
Sí	<input type="text" value="1"/> Pase a 48	Sí	<input type="text" value="1"/> Pase a 48	Sí	<input type="text" value="1"/> Pase a 48	Sí	<input type="text" value="1"/> Pase a 48	46 A
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	
No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	47
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	47 A
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 47C	
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año		<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año		<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año		<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año		47 B
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	47 C
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 48	
No aplica	<input type="text" value="3"/> Pase a 48	No aplica	<input type="text" value="3"/> Pase a 48	No aplica	<input type="text" value="3"/> Pase a 48	No aplica	<input type="text" value="3"/> Pase a 48	
No sabe	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	No sabe	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	No sabe	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	No sabe	<input type="text" value="9"/> Pase a 48	
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	47 D
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
No sabe, no informa	<input type="text" value="3"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="3"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="3"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="3"/>	

Observaciones:

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

<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>	48	<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>
<p>¿ A cuántos meses corresponde lo que recibió?</p>	49	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">Meses</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">Meses</p>
<p>SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA</p> <p>¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?</p>	49 A	<p>Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses</p> <p>Valor \$ _____</p>
<p>Este trabajo es:</p>	50	<p>a. Ocasional? (De vez en cuando) 1</p> <p>b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) 2</p> <p>c. Permanente? 3</p> <p>d. Otro?, especifique _____ 4</p>	<p>a. Ocasional? (De vez en cuando) 1</p> <p>b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) 2</p> <p>c. Permanente? 3</p> <p>d. Otro?, especifique _____ 4</p>
<p>¿Cuál es la razón principal por la que trabaja en forma independiente en lugar de trabajar para un empleador o patrono ?</p>	50 A	<p>a. No encontró trabajo como asalariado 1</p> <p>b. Por despido 2</p> <p>c. Más independencia 3</p> <p>d. Horario de trabajo más flexible 4</p> <p>e. Se considera muy joven o muy viejo 5</p> <p>f. Empezó su empresa o negocio 6</p> <p>g. Trabaja en un negocio familiar 7</p> <p>h. Mayor nivel de ingreso 8</p> <p>i. Por tradición familiar 9</p> <p>j. Considera que no tiene los estudios necesarios 10</p> <p>k. Otro ¿Cuál? _____ 11</p>	<p>a. No encontró trabajo como asalariado 1</p> <p>b. Por despido 2</p> <p>c. Más independencia 3</p> <p>d. Horario de trabajo más flexible 4</p> <p>e. Se considera muy joven o muy viejo 5</p> <p>f. Empezó su empresa o negocio 6</p> <p>g. Trabaja en un negocio familiar 7</p> <p>h. Mayor nivel de ingreso 8</p> <p>i. Por tradición familiar 9</p> <p>j. Considera que no tiene los estudios necesarios 10</p> <p>k. Otro ¿Cuál? _____ 11</p>
<p>Si le ofrecieran un empleo como asalariado, en el cuál ganara lo mismo que obtiene actualmente pero con prestaciones, ¿aceptaría?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>(Vacaciones remuneradas, cesantías, primas, afiliación a salud y pensiones)</p> </div>	50 B	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>

Observaciones: _____

Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	48
<div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div></div> Meses	49
Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	49 A
a. Ocasional? (De vez en cuando) <div><div>1</div><div></div></div> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <div><div>2</div><div></div></div> c. Permanente? <div><div>3</div><div></div></div> d. Otro?, especifique _____ <div><div>4</div><div></div></div>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <div><div>1</div><div></div></div> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <div><div>2</div><div></div></div> c. Permanente? <div><div>3</div><div></div></div> d. Otro?, especifique _____ <div><div>4</div><div></div></div>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <div><div>1</div><div></div></div> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <div><div>2</div><div></div></div> c. Permanente? <div><div>3</div><div></div></div> d. Otro?, especifique _____ <div><div>4</div><div></div></div>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <div><div>1</div><div></div></div> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <div><div>2</div><div></div></div> c. Permanente? <div><div>3</div><div></div></div> d. Otro?, especifique _____ <div><div>4</div><div></div></div>	50
a. No encontró trabajo como asalariado <div><div>1</div><div></div></div> b. Por despido <div><div>2</div><div></div></div> c. Más independencia <div><div>3</div><div></div></div> d. Horario de trabajo más flexible <div><div>4</div><div></div></div> e. Se considera muy joven o muy viejo <div><div>5</div><div></div></div> f. Empezó su empresa o negocio <div><div>6</div><div></div></div> g. Trabaja en un negocio familiar <div><div>7</div><div></div></div> h. Mayor nivel de ingreso <div><div>8</div><div></div></div> i. Por tradición familiar <div><div>9</div><div></div></div> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro ¿Cuál? _____ <div><div>11</div><div></div></div>	a. No encontró trabajo como asalariado <div><div>1</div><div></div></div> b. Por despido <div><div>2</div><div></div></div> c. Más independencia <div><div>3</div><div></div></div> d. Horario de trabajo más flexible <div><div>4</div><div></div></div> e. Se considera muy joven o muy viejo <div><div>5</div><div></div></div> f. Empezó su empresa o negocio <div><div>6</div><div></div></div> g. Trabaja en un negocio familiar <div><div>7</div><div></div></div> h. Mayor nivel de ingreso <div><div>8</div><div></div></div> i. Por tradición familiar <div><div>9</div><div></div></div> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro ¿Cuál? _____ <div><div>11</div><div></div></div>	a. No encontró trabajo como asalariado <div><div>1</div><div></div></div> b. Por despido <div><div>2</div><div></div></div> c. Más independencia <div><div>3</div><div></div></div> d. Horario de trabajo más flexible <div><div>4</div><div></div></div> e. Se considera muy joven o muy viejo <div><div>5</div><div></div></div> f. Empezó su empresa o negocio <div><div>6</div><div></div></div> g. Trabaja en un negocio familiar <div><div>7</div><div></div></div> h. Mayor nivel de ingreso <div><div>8</div><div></div></div> i. Por tradición familiar <div><div>9</div><div></div></div> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro ¿Cuál? _____ <div><div>11</div><div></div></div>	a. No encontró trabajo como asalariado <div><div>1</div><div></div></div> b. Por despido <div><div>2</div><div></div></div> c. Más independencia <div><div>3</div><div></div></div> d. Horario de trabajo más flexible <div><div>4</div><div></div></div> e. Se considera muy joven o muy viejo <div><div>5</div><div></div></div> f. Empezó su empresa o negocio <div><div>6</div><div></div></div> g. Trabaja en un negocio familiar <div><div>7</div><div></div></div> h. Mayor nivel de ingreso <div><div>8</div><div></div></div> i. Por tradición familiar <div><div>9</div><div></div></div> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro ¿Cuál? _____ <div><div>11</div><div></div></div>	50 A
Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div>	50 B

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	51	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en este trabajo?	52	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 54	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 54
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	53	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	54	<input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI I_54 ES MENOR A I_52 ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada?	55	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> Pase a 55A b. Festivos <input type="text"/> Pase a 56 c. Vacaciones <input type="text"/> Pase a 56 d. Capacitación <input type="text"/> Pase a 56 e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> Pase a 55A f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> Pase a 55A g. Otra, <input type="text"/> Pase a 56 ¿cuál? _____	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> Pase a 55A b. Festivos <input type="text"/> Pase a 56 c. Vacaciones <input type="text"/> Pase a 56 d. Capacitación <input type="text"/> Pase a 56 e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> Pase a 55A f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> Pase a 55A g. Otra, <input type="text"/> Pase a 56 ¿cuál? _____
¿Esta razón está asociada a la pandemia de COVID-19? SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI I_54 ES MENOR A I_52 e I_55 = 1, 5, ó 6.	55 A	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> No <input type="text"/>

Observaciones: _____

<div> <div></div> <div></div> </div> Meses	<div> <div></div> <div></div> </div> Meses	<div> <div></div> <div></div> </div> Meses	<div> <div></div> <div></div> </div> Meses	51
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas Si son 040 horas o más pase a 54	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas Si son 040 horas o más pase a 54	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas Si son 040 horas o más pase a 54	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas Si son 040 horas o más pase a 54	52
a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <div> <div>1</div> <div></div> </div>	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <div> <div>1</div> <div></div> </div>	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <div> <div>1</div> <div></div> </div>	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <div> <div>1</div> <div></div> </div>	53
b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <div> <div>2</div> <div></div> </div>	b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <div> <div>2</div> <div></div> </div>	b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <div> <div>2</div> <div></div> </div>	b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <div> <div>2</div> <div></div> </div>	
c. Otra, <div> <div>3</div> <div></div> </div>	c. Otra, <div> <div>3</div> <div></div> </div>	c. Otra, <div> <div>3</div> <div></div> </div>	c. Otra, <div> <div>3</div> <div></div> </div>	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Horas	54
a. Enfermedad, permiso o licencia <div> <div>1</div> <div></div> </div> Pase a 55A	a. Enfermedad, permiso o licencia <div> <div>1</div> <div></div> </div> Pase a 55A	a. Enfermedad, permiso o licencia <div> <div>1</div> <div></div> </div> Pase a 55A	a. Enfermedad, permiso o licencia <div> <div>1</div> <div></div> </div> Pase a 55A	55
b. Festivos <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 56	b. Festivos <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 56	b. Festivos <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 56	b. Festivos <div> <div>2</div> <div></div> </div> Pase a 56	
c. Vacaciones <div> <div>3</div> <div></div> </div> Pase a 56	c. Vacaciones <div> <div>3</div> <div></div> </div> Pase a 56	c. Vacaciones <div> <div>3</div> <div></div> </div> Pase a 56	c. Vacaciones <div> <div>3</div> <div></div> </div> Pase a 56	
d. Capacitación <div> <div>4</div> <div></div> </div> Pase a 56	d. Capacitación <div> <div>4</div> <div></div> </div> Pase a 56	d. Capacitación <div> <div>4</div> <div></div> </div> Pase a 56	d. Capacitación <div> <div>4</div> <div></div> </div> Pase a 56	
e. Suspensión o terminación del empleo <div> <div>5</div> <div></div> </div> Pase a 55A	e. Suspensión o terminación del empleo <div> <div>5</div> <div></div> </div> Pase a 55A	e. Suspensión o terminación del empleo <div> <div>5</div> <div></div> </div> Pase a 55A	e. Suspensión o terminación del empleo <div> <div>5</div> <div></div> </div> Pase a 55A	
f. Reducción de la actividad económica de la empresa <div> <div>6</div> <div></div> </div> Pase a 55A	f. Reducción de la actividad económica de la empresa <div> <div>6</div> <div></div> </div> Pase a 55A	f. Reducción de la actividad económica de la empresa <div> <div>6</div> <div></div> </div> Pase a 55A	f. Reducción de la actividad económica de la empresa <div> <div>6</div> <div></div> </div> Pase a 55A	
g. Otra, <div> <div>7</div> <div></div> </div> Pase a 56	g. Otra, <div> <div>7</div> <div></div> </div> Pase a 56	g. Otra, <div> <div>7</div> <div></div> </div> Pase a 56	g. Otra, <div> <div>7</div> <div></div> </div> Pase a 56	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	
Sí <div> <div>1</div> <div></div> </div>	Sí <div> <div>1</div> <div></div> </div>	Sí <div> <div>1</div> <div></div> </div>	Sí <div> <div>1</div> <div></div> </div>	55 A
No <div> <div>2</div> <div></div> </div>	No <div> <div>2</div> <div></div> </div>	No <div> <div>2</div> <div></div> </div>	No <div> <div>2</div> <div></div> </div>	

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)
EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

<p>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde... trabaja?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>56</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 a 200 personas <input type="text" value="9"/></p> <p>j. 201 o más personass <input type="text" value="10"/></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 a 200 personas <input type="text" value="9"/></p> <p>j. 201 o más personass <input type="text" value="10"/></p>
<p>Dónde realiza principalmente su trabajo:</p>	<p>57</p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/></p> <p>¿cuál? _____</p>

a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/></div>	a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/></div>	a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/></div>	a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/></div>	56
b. 2 a 3 personas <div><input type="text" value="2"/></div>	b. 2 a 3 personas <div><input type="text" value="2"/></div>	b. 2 a 3 personas <div><input type="text" value="2"/></div>	b. 2 a 3 personas <div><input type="text" value="2"/></div>	
c. 4 a 5 personas <div><input type="text" value="3"/></div>	c. 4 a 5 personas <div><input type="text" value="3"/></div>	c. 4 a 5 personas <div><input type="text" value="3"/></div>	c. 4 a 5 personas <div><input type="text" value="3"/></div>	
d. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="4"/></div>	d. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="4"/></div>	d. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="4"/></div>	d. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="4"/></div>	
e. 11 a 19 personas <div><input type="text" value="5"/></div>	e. 11 a 19 personas <div><input type="text" value="5"/></div>	e. 11 a 19 personas <div><input type="text" value="5"/></div>	e. 11 a 19 personas <div><input type="text" value="5"/></div>	
f. 20 a 30 personas <div><input type="text" value="6"/></div>	f. 20 a 30 personas <div><input type="text" value="6"/></div>	f. 20 a 30 personas <div><input type="text" value="6"/></div>	f. 20 a 30 personas <div><input type="text" value="6"/></div>	
g. 31 a 50 personas <div><input type="text" value="7"/></div>	g. 31 a 50 personas <div><input type="text" value="7"/></div>	g. 31 a 50 personas <div><input type="text" value="7"/></div>	g. 31 a 50 personas <div><input type="text" value="7"/></div>	
h. 51 a 100 personas <div><input type="text" value="8"/></div>	h. 51 a 100 personas <div><input type="text" value="8"/></div>	h. 51 a 100 personas <div><input type="text" value="8"/></div>	h. 51 a 100 personas <div><input type="text" value="8"/></div>	
i. 101 a 200 personas <div><input type="text" value="9"/></div>	i. 101 a 200 personas <div><input type="text" value="9"/></div>	i. 101 a 200 personas <div><input type="text" value="9"/></div>	i. 101 a 200 personas <div><input type="text" value="9"/></div>	
j. 201 o más personass <div><input type="text" value="10"/></div>	j. 201 o más personass <div><input type="text" value="10"/></div>	j. 201 o más personass <div><input type="text" value="10"/></div>	j. 201 o más personass <div><input type="text" value="10"/></div>	
a. En esta vivienda <div><input type="text" value="1"/></div>	a. En esta vivienda <div><input type="text" value="1"/></div>	a. En esta vivienda <div><input type="text" value="1"/></div>	a. En esta vivienda <div><input type="text" value="1"/></div>	57
b. En otras viviendas <div><input type="text" value="2"/></div>	b. En otras viviendas <div><input type="text" value="2"/></div>	b. En otras viviendas <div><input type="text" value="2"/></div>	b. En otras viviendas <div><input type="text" value="2"/></div>	
c. En kiosco-caseta <div><input type="text" value="3"/></div>	c. En kiosco-caseta <div><input type="text" value="3"/></div>	c. En kiosco-caseta <div><input type="text" value="3"/></div>	c. En kiosco-caseta <div><input type="text" value="3"/></div>	
d. En un vehículo <div><input type="text" value="4"/></div>	d. En un vehículo <div><input type="text" value="4"/></div>	d. En un vehículo <div><input type="text" value="4"/></div>	d. En un vehículo <div><input type="text" value="4"/></div>	
e. De puerta en puerta <div><input type="text" value="5"/></div>	e. De puerta en puerta <div><input type="text" value="5"/></div>	e. De puerta en puerta <div><input type="text" value="5"/></div>	e. De puerta en puerta <div><input type="text" value="5"/></div>	
f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><input type="text" value="6"/></div>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><input type="text" value="6"/></div>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><input type="text" value="6"/></div>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><input type="text" value="6"/></div>	
g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><input type="text" value="7"/></div>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><input type="text" value="7"/></div>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><input type="text" value="7"/></div>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><input type="text" value="7"/></div>	
h. En el campo o área rural, mar o río <div><input type="text" value="8"/></div>	h. En el campo o área rural, mar o río <div><input type="text" value="8"/></div>	h. En el campo o área rural, mar o río <div><input type="text" value="8"/></div>	h. En el campo o área rural, mar o río <div><input type="text" value="8"/></div>	
i. En una obra en construcción <div><input type="text" value="9"/></div>	i. En una obra en construcción <div><input type="text" value="9"/></div>	i. En una obra en construcción <div><input type="text" value="9"/></div>	i. En una obra en construcción <div><input type="text" value="9"/></div>	
j. En una mina o cantera <div><input type="text" value="10"/></div>	j. En una mina o cantera <div><input type="text" value="10"/></div>	j. En una mina o cantera <div><input type="text" value="10"/></div>	j. En una mina o cantera <div><input type="text" value="10"/></div>	
k. Otro, <div><input type="text" value="11"/></div>	k. Otro, <div><input type="text" value="11"/></div>	k. Otro, <div><input type="text" value="11"/></div>	k. Otro, <div><input type="text" value="11"/></div>	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

<p>¿En caso de enfermedad cómo cubriría los costos médicos y los medicamentos?</p>	<p>58</p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	<p>59</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 63</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 63</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 63</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 63</p>
<p>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	<p>60</p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>

Observaciones: _____

a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	58
b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	
c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	
d. Con ahorros personales <div>4</div>	d. Con ahorros personales <div>4</div>	d. Con ahorros personales <div>4</div>	d. Con ahorros personales <div>4</div>	
e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	
f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	
g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	
h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	
i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	
j. No lo ha considerado <div>10</div>	j. No lo ha considerado <div>10</div>	j. No lo ha considerado <div>10</div>	j. No lo ha considerado <div>10</div>	
k. No tiene recursos <div>11</div>	k. No tiene recursos <div>11</div>	k. No tiene recursos <div>11</div>	k. No tiene recursos <div>11</div>	
l. Otro, <div>12</div>	l. Otro, <div>12</div>	l. Otro, <div>12</div>	l. Otro, <div>12</div>	
¿cuál? _____				
Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	59
No <div>2</div> Pase a 63	No <div>2</div> Pase a 63	No <div>2</div> Pase a 63	No <div>2</div> Pase a 63	
Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 63	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 63	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 63	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 63	
a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	60
b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	
c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	
d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	

Observaciones:

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)**

¿Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...? <div>Solo para personas de 15 años y más</div>	61	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>
¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones? <div>Solo para personas de 15 años y más</div> <div>Si es menos de 1 año, registre 00; si no sabe cuántos años, registre 98.</div>	62	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Años	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Años
¿Está afiliado(a) por una empresa o individualmente a una aseguradora de riesgos laborales, ARL (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional, etc.)?	63	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>
¿Está afiliado(a) a una caja de compensación familiar?	63 A	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>
Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?	64	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 68	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 68
¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo... entre el trabajo actual y el anterior?	65	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?	66	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
¿En su empleo anterior... era:	67	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> g. Jornalero o peón? <input type="text" value="7"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> g. Jornalero o peón? <input type="text" value="7"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿cuál? _____

Observaciones: _____

a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No paga <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	61
<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Años	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Años	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Años	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Años	62
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	63
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	63 A
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 68	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 68	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 68	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 68	64
<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	65
<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	66
a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	67

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

¿Cuál fue la razón principal por la que... dejó su empleo anterior?

67
A

- a. Terminó su contrato
- b. Por quiebra o cierre de la empresa
- c. Condiciones laborales insatisfactorias
- d. Porque se jubiló
- e. Lo despidieron
- f. Por su edad
- g. Reducción de personal
- h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos
- i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)
- j. Renunció para empezar su propio negocio
- k. Renunció por motivos de salud
- l. Renunció para estudiar
- m. Otra,
- ¿cuál? _____

- a. Terminó su contrato
- b. Por quiebra o cierre de la empresa
- c. Condiciones laborales insatisfactorias
- d. Porque se jubiló
- e. Lo despidieron
- f. Por su edad
- g. Reducción de personal
- h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos
- i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)
- j. Renunció para empezar su propio negocio
- k. Renunció por motivos de salud
- l. Renunció para estudiar
- m. Otra,
- ¿cuál? _____

TRABAJO SECUNDARIO

Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio?

Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia.

68

- Sí
- No Pase a 76

¿En qué municipio y departamento realiza... principalmente este trabajo?

68
A

Departamento: _____

Municipio: _____

¿Cuántas horas trabajó... la semana pasada en ese segundo trabajo?

Si no trabajó, registre 00;
si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98;
si no informa si trabajó, registre 99.

69

Horas

Horas

Observaciones: _____

a. Terminó su contrato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Por quiebra o cierre de la empresa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Condiciones laborales insatisfactorias <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Porque se jubiló <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Lo despidieron <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Por su edad <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Reducción de personal <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Renunció para empezar su propio negocio <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Renunció por motivos de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Renunció para estudiar <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otra, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Terminó su contrato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Por quiebra o cierre de la empresa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Condiciones laborales insatisfactorias <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Porque se jubiló <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Lo despidieron <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Por su edad <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Reducción de personal <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Renunció para empezar su propio negocio <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Renunció por motivos de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Renunció para estudiar <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otra, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Terminó su contrato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Por quiebra o cierre de la empresa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Condiciones laborales insatisfactorias <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Porque se jubiló <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Lo despidieron <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Por su edad <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Reducción de personal <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Renunció para empezar su propio negocio <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Renunció por motivos de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Renunció para estudiar <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otra, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Terminó su contrato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Por quiebra o cierre de la empresa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Condiciones laborales insatisfactorias <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Porque se jubiló <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Lo despidieron <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Por su edad <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Reducción de personal <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Renunció para empezar su propio negocio <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Renunció por motivos de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Renunció para estudiar <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otra, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	67 A
---	---	---	---	-----------------------

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 76	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 76	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 76	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 76	68
Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	Departamento: _____ Municipio: _____	68 A
<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Horas	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Horas	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Horas	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Horas	69

Observaciones: _____ _____ _____ _____ _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

TRABAJO SECUNDARIO

¿Qué hace.....en este trabajo?	70	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que realiza su trabajo?	71	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
<p>En ese segundo trabajo ... es:</p> <div>Lea las alternativas</div>	72	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div></p> <p>c. Empleado doméstico <div>3</div></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div></p> <p>e. Patrón o empleador <div>5</div></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 74</p> <p>g. Jornalero o peón <div>7</div></p> <p>h. Otro, <div>9</div></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div></p> <p>c. Empleado doméstico <div>3</div></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div></p> <p>e. Patrón o empleador <div>5</div></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 74</p> <p>g. Jornalero o peón <div>7</div></p> <p>h. Otro, <div>9</div></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p>¿Cuánto recibió o ganó... el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</p> <div>Si no recibió, registre 00; si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si no informa el monto recibido, registre 99.</div>	73	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde... trabaja?	74	<p>a. Trabaja solo <div>1</div></p> <p>b. 2 a 5 personas <div>2</div></p> <p>c. 6 a 10 personas <div>3</div></p> <p>d. 11 y más personas <div>4</div></p>	<p>a. Trabaja solo <div>1</div></p> <p>b. 2 a 5 personas <div>2</div></p> <p>c. 6 a 10 personas <div>3</div></p> <p>d. 11 y más personas <div>4</div></p>

Observaciones: _____

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	70
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	71
a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> e. Patrón o empleador <div>5</div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 74 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>9</div> ¿cuál? <div></div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> e. Patrón o empleador <div>5</div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 74 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>9</div> ¿cuál? <div></div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> e. Patrón o empleador <div>5</div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 74 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>9</div> ¿cuál? <div></div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> e. Patrón o empleador <div>5</div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 74 g. Jornalero o peón <div>7</div> h. Otro, <div>9</div> ¿cuál? <div></div>	72
Valor mes pasado \$ <div></div>	Valor mes pasado \$ <div></div>	Valor mes pasado \$ <div></div>	Valor mes pasado \$ <div></div>	73
a. Trabaja solo <div>1</div> b. 2 a 5 personas <div>2</div> c. 6 a 10 personas <div>3</div> d. 11 y más personas <div>4</div>	a. Trabaja solo <div>1</div> b. 2 a 5 personas <div>2</div> c. 6 a 10 personas <div>3</div> d. 11 y más personas <div>4</div>	a. Trabaja solo <div>1</div> b. 2 a 5 personas <div>2</div> c. 6 a 10 personas <div>3</div> d. 11 y más personas <div>4</div>	a. Trabaja solo <div>1</div> b. 2 a 5 personas <div>2</div> c. 6 a 10 personas <div>3</div> d. 11 y más personas <div>4</div>	74

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

TRABAJO SECUNDARIO

Dónde realiza principalmente su trabajo: <div>Lea las alternativas</div>	75	a. En su vivienda	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. En su vivienda	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		b. En otras viviendas	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. En otras viviendas	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		c. En kiosco-caseta	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		d. En un vehículo	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. En un vehículo	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		e. De puerta en puerta	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>
		f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>
		h. En el campo o área rural	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

Además de las horas que trabaja actualmente ¿... quiere trabajar más horas? <div>(Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</div>	76	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 80	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 80
¿Cuántas horas adicionales puede trabajar... a la semana?	77	<input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> Horas
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo diligencias para trabajar más horas? <div>(Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</div>	78	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba... disponible para hacerlo?	79	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	80	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 84	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 84

Observaciones: _____

a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	75
b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	
c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text" value="3"/>	
d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	
e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	
f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	
g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	
h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	

Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	76
No <input type="text" value="2"/> Pase a 80	No <input type="text" value="2"/> Pase a 80	No <input type="text" value="2"/> Pase a 80	No <input type="text" value="2"/> Pase a 80	
<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	77
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	78
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	79
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	80
No <input type="text" value="2"/> Pase a 84	No <input type="text" value="2"/> Pase a 84	No <input type="text" value="2"/> Pase a 84	No <input type="text" value="2"/> Pase a 84	

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

<p>¿Por qué motivos... desea cambiar de trabajo o empleo:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>81</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿cuál? _____</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>82</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>
<p>Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a... ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?</p>	<p>83</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p>¿Está... satisfecho(a):</p>	<p>84</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Con su trabajo actual? 1 2</p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe? 1 2</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? 1 2</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Con su trabajo actual? 1 2</p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe? 1 2</p> <p>c. Con su jornada laboral actual? 1 2</p>
<p>¿Está afiliado(a) o hace parte de una asociación gremial o sindical?</p>	<p>85</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>

Observaciones: _____

Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 2	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 2	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 2	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 2
b. Desea mejorar sus ingresos?	1 2	b. Desea mejorar sus ingresos?	1 2	b. Desea mejorar sus ingresos?	1 2	b. Desea mejorar sus ingresos?	1 2
c. Desea trabajar menos horas?	1 2	c. Desea trabajar menos horas?	1 2	c. Desea trabajar menos horas?	1 2	c. Desea trabajar menos horas?	1 2
d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 2	d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 2	d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 2	d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 2
e. Problemas en el trabajo?	1 2	e. Problemas en el trabajo?	1 2	e. Problemas en el trabajo?	1 2	e. Problemas en el trabajo?	1 2
f. No le gusta su trabajo actual?	1 2	f. No le gusta su trabajo actual?	1 2	f. No le gusta su trabajo actual?	1 2	f. No le gusta su trabajo actual?	1 2
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 2	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 2	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 2	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 2
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 2	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 2	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 2	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 2
i. Otro,	1 2	i. Otro,	1 2	i. Otro,	1 2	i. Otro,	1 2
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____	
Sí	1	Sí	1	Sí	1	Sí	1
No	2	No	2	No	2	No	2
Sí	1	Sí	1	Sí	1	Sí	1
No	2	No	2	No	2	No	2
No sabe, no informa	9	No sabe, no informa	9	No sabe, no informa	9	No sabe, no informa	9

81

82

83

Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
a. Con su trabajo actual?	1 2	a. Con su trabajo actual?	1 2	a. Con su trabajo actual?	1 2	a. Con su trabajo actual?	1 2
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 2	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 2	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 2	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 2
c. Con su jornada laboral actual?	1 2	c. Con su jornada laboral actual?	1 2	c. Con su jornada laboral actual?	1 2	c. Con su jornada laboral actual?	1 2
Sí	1	Sí	1	Sí	1	Sí	1
No	2	No	2	No	2	No	2

84

85

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

¿Considera que su empleo o trabajo actual es estable?	86	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son compatibles?	87	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Qué medio de transporte utiliza principalmente para desplazarse a su sitio de trabajo?	87 A	a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text" value=""/> Pase a 88 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____	a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text" value=""/> Pase a 88 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____
¿Cuánto tiempo se demora regularmente... en su desplazamiento hacia el trabajo? Incluye tiempo de espera del medio de transporte.	87 B	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos

Observaciones:

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	86
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	87
a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> Pase a 88 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> Pase a 88 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> Pase a 88 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> Pase a 88 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	87 A
<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos	87 B

Observaciones:

I. OCUPADOS (CONCLUSIÓN)

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

¿En caso de no tener trabajo, de dónde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:

88

- a. Cesantías? Pase a cap. K
- b. Ahorros personales? Pase a cap. K
- c. Ayudas de hijos o familiares? Pase a cap. K
- d. Indemnización o similar? Pase a cap. K
- e. No lo ha considerado? Pase a cap. K
- f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? Pase a cap. K
- g. Empeñaría bienes del hogar? Pase a cap. K
- h. No tendría recursos? Pase a cap. K
- i. Solicitaría dinero prestado? Pase a cap. K
- j. Otros, Pase a cap. K
- ¿cuáles? _____

- a. Cesantías? Pase a cap. K
- b. Ahorros personales? Pase a cap. K
- c. Ayudas de hijos o familiares? Pase a cap. K
- d. Indemnización o similar? Pase a cap. K
- e. No lo ha considerado? Pase a cap. K
- f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? Pase a cap. K
- g. Empeñaría bienes del hogar? Pase a cap. K
- h. No tendría recursos? Pase a cap. K
- i. Solicitaría dinero prestado? Pase a cap. K
- j. Otros, Pase a cap. K
- ¿cuáles? _____

Observaciones:

Cesantías		Ahorros personales		Ayudas de hijos o familiares		Indemnización o similar		No lo ha considerado		Vendería su vivienda o bienes del hogar		Empeñaría bienes del hogar		No tendría recursos		Solicitaría dinero prestado		Otros																																														
a.	Cesantías?	1		Pase a cap.	K	b.	Ahorros personales?	2		Pase a cap.	K	c.	Ayudas de hijos o familiares?	3		Pase a cap.	K	d.	Indemnización o similar?	4		Pase a cap.	K	e.	No lo ha considerado?	5		Pase a cap.	K	f.	Vendería su vivienda o bienes del hogar?	6		Pase a cap.	K	g.	Empeñaría bienes del hogar?	7		Pase a cap.	K	h.	No tendría recursos?	8		Pase a cap.	K	i.	Solicitaría dinero prestado?	9		Pase a cap.	K	j.	Otros,	10		Pase a cap.	K	¿cuáles?				

Observaciones:

J. NO OCUPADOS

¿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
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ha buscado trabajo como: <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	3	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/>
Si le hubiera resultado algún trabajo a ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/>
Si le resultara algún trabajo, ¿cuándo estaría disponible para trabajar?	5	a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/>
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
En caso de que le ofrecieran un empleo a ¿Cuál sería el sueldo o el salario mensual más bajo por el que aceptaría?	7	Valor mensual \$ <input type="text"/>	Valor mensual \$ <input type="text"/>

Observaciones: _____

<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Semanas	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Semanas	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Semanas	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Semanas	1
<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	2
<div> <div>a. Obrero o empleado de empresa particular</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. Obrero o empleado del gobierno</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Empleado doméstico</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Trabajador por cuenta propia</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. Patrón o empleador</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>f. Trabajador familiar sin remuneración</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>g. Jornalero o peón</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>h. Otro,</div> <div><div></div><div></div></div> <div>¿cuál?</div> </div>	<div> <div>a. Obrero o empleado de empresa particular</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. Obrero o empleado del gobierno</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Empleado doméstico</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Trabajador por cuenta propia</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. Patrón o empleador</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>f. Trabajador familiar sin remuneración</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>g. Jornalero o peón</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>h. Otro,</div> <div><div></div><div></div></div> <div>¿cuál?</div> </div>	<div> <div>a. Obrero o empleado de empresa particular</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. Obrero o empleado del gobierno</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Empleado doméstico</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Trabajador por cuenta propia</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. Patrón o empleador</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>f. Trabajador familiar sin remuneración</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>g. Jornalero o peón</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>h. Otro,</div> <div><div></div><div></div></div> <div>¿cuál?</div> </div>	<div> <div>a. Obrero o empleado de empresa particular</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. Obrero o empleado del gobierno</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Empleado doméstico</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Trabajador por cuenta propia</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. Patrón o empleador</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>f. Trabajador familiar sin remuneración</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>g. Jornalero o peón</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>h. Otro,</div> <div><div></div><div></div></div> <div>¿cuál?</div> </div>	3
<div>Sí</div> <div><div></div><div></div></div> <div>Pase a 6</div>	<div>Sí</div> <div><div></div><div></div></div> <div>Pase a 6</div>	<div>Sí</div> <div><div></div><div></div></div> <div>Pase a 6</div>	<div>Sí</div> <div><div></div><div></div></div> <div>Pase a 6</div>	4
<div>No</div> <div><div></div><div></div></div>	<div>No</div> <div><div></div><div></div></div>	<div>No</div> <div><div></div><div></div></div>	<div>No</div> <div><div></div><div></div></div>	5
<div> <div>a. Esta semana</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. En los próximos 15 días</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Dentro del próximo mes</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Dentro de los próximos 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. No antes de 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div>	<div> <div>a. Esta semana</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. En los próximos 15 días</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Dentro del próximo mes</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Dentro de los próximos 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. No antes de 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div>	<div> <div>a. Esta semana</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. En los próximos 15 días</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Dentro del próximo mes</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Dentro de los próximos 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. No antes de 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div>	<div> <div>a. Esta semana</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>b. En los próximos 15 días</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>c. Dentro del próximo mes</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>d. Dentro de los próximos 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div> <div> <div>e. No antes de 3 meses</div> <div><div></div><div></div></div> </div>	6
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Horas semanales	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Horas semanales	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Horas semanales	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Horas semanales	7
Valor mensual \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	Valor mensual \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	Valor mensual \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	Valor mensual \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	7

Observaciones:

J. NO OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

¿Ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?	8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17
¿Cuánto tiempo hace que trabajó por última vez?	9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿Por qué motivo o razón principal ... dejó ese trabajo? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Espere respuesta</div>	10	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó la última vez que trabajó?	11	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa negocio, industria, oficina, firma o finca en la que..... trabajó por última vez?	12	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el nombre de la empresa en la que trabajó por última vez?	13	_____ _____ _____	_____ _____ _____

Observaciones: _____

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	8
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	9
a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	10
_____ _____ <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"/>	11
_____ _____ <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"/>	12
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	13

Observaciones: _____

J. NO OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

<p>En este último trabajo era:</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>14</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otro, <input type="text" value="8"/> ¿cuál? _____</p>
<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde trabajaba?</p> <p>Espere respuesta</p>	<p>15</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 50 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/></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 50 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/></p>
<p>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</p>	<p>16</p>	<p>Sí <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>Sí <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>¿.....Está cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p> <p>Soló para personas de 15 años y más</p>	<p>17</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="9"/></p> <p>→ Pase a 19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="9"/></p> <p>→ Pase a 19</p>

Observaciones:

a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	14
a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. 11 a 50 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. 11 a 50 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. 11 a 50 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. 11 a 50 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	16
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	17

Observaciones:

J. NO OCUPADOS (CONCLUSIÓN)

<p>¿A cuál fondo:</p>	<p>18</p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99.</p> </div>	<p>19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

Observaciones:

K. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (TRABAJO SIN REMUNERACIÓN EN PRODUCCIÓN DE SERVICIOS)

<p>¿La semana pasada... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:</p>	1	<p>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
	2	<p>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
	3	<p>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>

Observaciones:

Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	1
Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	2
Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	3

Observaciones:


K. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (TRABAJO SIN REMUNERACIÓN EN PRODUCCIÓN DE SERVICIOS) (CONTINUACIÓN)

¿La semana pasada... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:

4


Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:

a. Su hogar?

Sí Días 
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí Días 
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?


Sí Días 
Horas día

No

5


Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:

a. Su hogar?

Sí Días 
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí Días 
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?


Sí Días 
Horas día

No

6


Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:

a. Su hogar?

Sí Días 
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí Días 
Horas día

No


c. Hogares de personas no familiares?

Sí Días 
Horas día

No


Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:

a. Su hogar?

Sí Días 
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí Días 
Horas día

No


c. Hogares de personas no familiares?

Sí Días 
Horas día

No

Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:

a. Su hogar?

Sí Días 
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí Días 
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí Días 
Horas día

No


Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:

a. Su hogar?

Sí Días 
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí Días 
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí Días 
Horas día

No

Observaciones:

Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	4
Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	5
Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en: a. Su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> b. Hogares de personas familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hogares de personas no familiares? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	6

Observaciones:

K. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (TRABAJO EN FORMACIÓN) (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 A 35 AÑOS) (CONTINUACIÓN)













¿En las últimas 4 semanas... realizó pasantías o prácticas laborales?	7	Sí [1][] No [2][] Pase a 13 <small>Horas a la semana [][]</small>	Sí [1][] No [2][] Pase a 13 <small>Horas a la semana [][]</small>
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en el que ... realiza sus prácticas o pasantías?	8	_____	_____
¿Para realizar esta labor... tiene un contrato de aprendizaje?	9	Sí [1][] No [2][]	Sí [1][] No [2][]
La institución educativa con la cual realiza la pasantía o práctica es:	10	1. El SENA [1][] 2. Una universidad [2][] 3. Un colegio [3][] 4. Otra institución educativa [4][] ¿Cuál? _____	1. El SENA [1][] 2. Una universidad [2][] 3. Un colegio [3][] 4. Otra institución educativa [4][] ¿Cuál? _____
¿Recibe algún ingreso por esta práctica o pasantía?	11	Sí [1][] ↘ Valor mensual \$ _____ No [2][]	Sí [1][] ↘ Valor mensual \$ _____ No [2][]
¿Es un requisito para poder graduarse?	12	Sí [1][] No [2][]	Sí [1][] No [2][]

Observaciones:_____

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

K. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (TRABAJO EN PRODUCCIÓN DE BIENES PARA AUTOCONSUMO Y TRABAJO VOLUNTARIO)

TRABAJO EN PRODUCCIÓN DE BIENES PARA AUTOCONSUMO

13	<p>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
14	<p>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
15	<p>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
16	<p>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
17	<p>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
18	<p>Críar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Críar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>

¿Durante las últimas 4 semanas... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:

Observaciones: _____

Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	13
Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	14
Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	15
Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar? Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	16
Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	17
Criar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Criar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Criar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Criar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar. Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> → Horas día <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	18

Observaciones:

K. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (TRABAJO EN PRODUCCIÓN DE BIENES PARA AUTOCONSUMO Y VOLUNTARIADO) (CONCLUSIÓN)

<p>¿Durante las últimas 4 semanas... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:</p>	19	<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	20	<p>Recoger leña para el uso de este hogar. (sólo para centros poblados y rural disperso)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Recoger leña para el uso de este hogar. (sólo para centros poblados y rural disperso)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	<p>TRABAJO VOLUNTARIO</p>		
	21	<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad.</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad.</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	22	<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
23	<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> →</p> <p>Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	

Observaciones:

[illegible]

L. OTROS INGRESOS E IMPUESTOS, MES PASADO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)

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

L. OTROS INGRESOS E IMPUESTOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?	3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5
---	---	---	---

Observaciones: _____

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

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>3</p>
--	--	--	--	----------

Observaciones: _____

L. OTROS INGRESOS E IMPUESTOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)

Durante los últimos doce meses recibió:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

4

a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país

Sí Valor

\$ _____

No

No sabe, no informa

b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país

Sí Valor

\$ _____

No

No sabe, no informa

c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país

Sí Valor

\$ _____

No Pase a «d»

No sabe, no informa Pase a «d»

c1. Las ayudas en dinero fueron de:

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ _____

Entidades del gobierno

Valor

\$ _____

Más Familias en Acción

Valor \$ _____

Jóvenes en Acción

Valor \$ _____

Colombia Mayor

Valor \$ _____

Otro, ¿cuál? _____

Valor \$ _____

Entidades de fuera del país

Valor

\$ _____

No sabe, no informa

a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país

Sí Valor

\$ _____

No

No sabe, no informa

b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país

Sí Valor

\$ _____

No

No sabe, no informa

c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país

Sí Valor

\$ _____

No Pase a «d»

No sabe, no informa Pase a «d»

c1. Las ayudas en dinero fueron de:

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ _____

Entidades del gobierno

Valor

\$ _____

Más Familias en Acción

Valor \$ _____

Jóvenes en Acción

Valor \$ _____

Colombia Mayor

Valor \$ _____

Otro, ¿cuál? _____

Valor \$ _____

Entidades de fuera del país

Valor

\$ _____

No sabe, no informa

Observaciones:

<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</p> <p>Entidades privadas nacionales</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Entidades del gobierno</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Más Familias en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</p> <p>Entidades privadas nacionales</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Entidades del gobierno</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Más Familias en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</p> <p>Entidades privadas nacionales</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Entidades del gobierno</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Más Familias en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</p> <p>Entidades privadas nacionales</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Entidades del gobierno</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>Más Familias en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país</p> <p>Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>\$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
---	---	---	---

Observaciones:

L. OTROS INGRESOS E IMPUESTOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)

Durante los últimos doce meses recibió:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

4

- d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí

1	
---	--

 —

Valor

\$

No	2	
----	---	--

No sabe, no informa	9	
------------------------	---	--

- e. Ingresos por concepto de cesantías
y/o intereses a las cesantías

Sí

1	
---	--

 —

Valor

\$

No	2	
----	---	--

No sabe, no informa	9	
------------------------	---	--

- 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.)

Sí

1	
---	--

 —

Valor

\$

No	2	
----	---	--

No sabe, no informa	9	
------------------------	---	--

- d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí

1	
---	--

 —

Valor

\$

No	2	
----	---	--

No sabe, no informa	9	
------------------------	---	--

- e. Ingresos por concepto de cesantías
y/o intereses a las cesantías

Sí

1	
---	--

 —

Valor

\$

No	2	
----	---	--

No sabe, no informa	9	
------------------------	---	--

- 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.)

Sí

1	
---	--

 —

Valor

\$

No	2	
----	---	--

No sabe, no informa	9	
------------------------	---	--

Observaciones: _____

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)

Sí Valor
\$ _____

No

No sabe, no informa

4

Observaciones:

L. OTROS INGRESOS E IMPUESTOS, MES PASADO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS) IMPUESTOS

¿Es propietario de una o varias propiedades inmuebles?	5	Sí 1 No 2 Pase a 8	Sí 1 No 2 Pase a 8
Durante los últimos doce meses, ¿cuánto pagó por impuesto predial de su(s) propiedad(es)?	6	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____
Durante los últimos doce meses, ¿cuánto pagó por impuesto de valorización de su(s) propiedad(es)?	7	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____
Durante los últimos doce meses, ¿realizó el pago de impuesto de vehículos?	8	Sí 1 → Valor mes pasado \$ _____ No 2 No sabe, no informa 9 	Sí 1 → Valor mes pasado \$ _____ No 2 No sabe, no informa 9
Durante los últimos doce meses, ¿realizó el pago de impuestos a la renta y complementarios?	9	Sí 1 → a. Valor mes pasado \$ _____ No 2 No sabe, no informa 9 b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	Sí 1 → a. Valor mes pasado \$ _____ No 2 No sabe, no informa 9 b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____
Durante los últimos doce meses, ¿realizó el pago de impuestos a ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.?	10	Sí 1 → Valor mes pasado \$ _____ No 2 No sabe, no informa 9 	Sí 1 → Valor mes pasado \$ _____ No 2 No sabe, no informa 9

Observaciones: _____

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	5
Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	6
Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	7
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	8
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	9
b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Pase a capítulo M</div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Pase a capítulo M</div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Pase a capítulo M</div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Pase a capítulo M</div>	10

Observaciones: _____

M. MÓDULO MICRONEGOCIOS (PARA PATRONOS Y CUENTA PROPIA DE EMPLEO PRINCIPAL)

... ¿en su trabajo o actividad usted tiene un jefe o superior inmediato?	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
Entonces, ¿... se dedica a un negocio o actividad por su cuenta?	2	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
Además de su fuerza de trabajo, ¿usted es el propietario o toma en alquilar algún medio (por ejemplo: maquinaria, equipo, materiales, muebles, vehículos, herramientas, mercancía, etc.,) para el desarrollo de su actividad?	3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Usted es el propietario de los productos fabricados o comercializados, o de los servicios que suministra?	4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7
La actividad económica, negocio o empresa donde trabaja es propiedad de:	5	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7 b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7 d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7 b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7 d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
¿La información de este negocio, empresa o actividad económica ya fue registrada?	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. N No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. N No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?	7	\$ _____	\$ _____
¿Cuánto fue el valor total pagado por salarios, honorarios, jornales el mes pasado?	8	\$ _____	\$ _____

Observaciones: _____

[illegible]

Observaciones:

N. MÓDULO DE FECUNDIDAD (PARA MUJERES DE 10 A 50 AÑOS)

<p>¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO(A)?</p>	<p>1</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. O</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. O</p>																																																				
<p>De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p>	<p>2</p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text" value="Ninguno = 00"/> Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text" value="Ninguno = 00"/> Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚNICO o ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?</p>	<p>3</p>	<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="0"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. O</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="0"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. O</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																						
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																						
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																						
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																						
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																						
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																						
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																						
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																						
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																						
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																						
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																						
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																						
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																						
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																						
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																						
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																						
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																						
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																						
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																						
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																						
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																						
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																						
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																						
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																						

Observaciones:

Sí

1	
---	--

¿Cuántos?

--	--

¿Cuántos hombres?

--	--

¿Cuántas mujeres?

--	--

No

2	
---	--

Pase a cap. C

Sí

1	
---	--

¿Cuántos?

--	--

¿Cuántos hombres?

--	--

¿Cuántas mujeres?

--	--

No

2	
---	--

Pase a cap. C

Sí

1	
---	--

¿Cuántos?

--	--

¿Cuántos hombres?

--	--

¿Cuántas mujeres?

--	--

No

2	
---	--

Pase a cap.

Sí

1	
---	--

 ¿Cuántos?

--	--

 ¿Cuántos hombres?

--	--

 ¿Cuántas mujeres?

--	--

 No

2	
---	--

 Pase a cap.

CANTIDAD:

¿Cuántos?

Ninguno = 00 Pase a 2

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

No sabe

9

CANTIDAD:

¿Cuántos?

Ninguno = 00 Pase a

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

No sabe 9

CANTIDAD:

¿Cuántos?

Ninguno = 00 Pase a

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

No sabe

CANTIDAD:

¿Cuántos?

--	--

Ninguno = 00

 Pase a

¿Cuántos hombres?

--	--

¿Cuántas mujeres?

--	--

No sabe

9	
---	--

Año					
Mes	Enero	1			
	Febrero	2			
	Marzo	3			
	Abril	4			
	Mayo	5			
	Junio	6			
	Julio	7			
	Agosto	8			
	Septiembre	9			
	Octubre	10			
	Noviembre	11			
	Diciembre	12			
	No sabe	98			

Año					
Mes	Enero	1			
	Febrero	2			
	Marzo	3			
	Abril	4			
	Mayo	5			
	Junio	6			
	Julio	7			
	Agosto	8			
	Septiembre	9			
	Octubre	10			
	Noviembre	11			
	Diciembre	12			
	No sabe	98			

Pase a cap.O

		Año			
Mes	Enero	1			
	Febrero	2			
	Marzo	3			
	Abril	4			
	Mayo	5			
	Junio	6			
	Julio	7			
	Agosto	8			
	Septiembre	9			
	Octubre	10			
	Noviembre	11			
	Diciembre	12			
No sabe		98			

		Año		
Mes	Enero	1		
	Febrero	2		
	Marzo	3		
	Abril	4		
	Mayo	5		
	Junio	6		
	Julio	7		
	Agosto	8		
	Septiembre	9		
	Octubre	10		
	Noviembre	11		
	Diciembre	12		
	No sabe	98		

Observaciones:

O. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)

<p>Dónde nació...:</p>	<p>1</p>	<p>a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/></p> <p>b. En otro municipio <input type="text" value="02"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>c. En otro país: <input type="text" value="03"/> Pase a c.1</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/></p> <p>España <input type="text" value="2"/></p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/></p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/></p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/></p> <p>Perú <input type="text" value="6"/></p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/></p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/></p> <p>Francia <input type="text" value="9"/></p> <p>Italia <input type="text" value="10"/></p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/></p> <p>c1.En qué año y mes llegó a Colombia por última vez</p> <p>Año <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p> <p>Mes <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p>	<p>a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/></p> <p>b. En otro municipio <input type="text" value="02"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>c. En otro país: <input type="text" value="03"/> Pase a c.1</p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/></p> <p>España <input type="text" value="2"/></p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/></p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/></p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/></p> <p>Perú <input type="text" value="6"/></p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/></p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/></p> <p>Francia <input type="text" value="9"/></p> <p>Italia <input type="text" value="10"/></p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/></p> <p>c1.En qué año y mes llegó a Colombia por última vez</p> <p>Año <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p> <p>Mes <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p>
<p>Nacionalidad:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>2</p>	<p>a. Colombiana <input type="text" value="1"/> Pase a 4</p> <p>b. Colombiana y otra(s). Cúal(es) <input type="text" value="2"/> Pase a 3</p> <p>c. No tiene nacionalidad Colombiana. País o países de nacionalidad: _____ <input type="text" value="3"/> Pase a 3</p>	<p>a. Colombiana <input type="text" value="1"/> Pase a 4</p> <p>b. Colombiana y otra(s). Cúal(es) <input type="text" value="2"/> Pase a 3</p> <p>c. No tiene nacionalidad Colombiana. País o países de nacionalidad: _____ <input type="text" value="3"/> Pase a 3</p>
<p>¿... tiene la intención de quedarse a vivir en Colombia?</p>	<p>3</p>	<p>Sí <input type="text" value="01"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses</p> <p>No <input type="text" value="02"/></p> <p>Siempre ha vivido en este país <input type="text" value="03"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="09"/> Pase a 4</p> <p>Si pregunta 2 = b. Colombiana y otra(s). Cúal(es), pase a pregunta 4 Si pregunta 2 = c. No tiene nacionalidad Colombiana, pase a pregunta 10</p>	<p>Sí <input type="text" value="01"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Meses</p> <p>No <input type="text" value="02"/></p> <p>Siempre ha vivido en este país <input type="text" value="03"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="09"/> Pase a 4</p> <p>Si pregunta 2 = b. Colombiana y otra(s). Cúal(es), pase a pregunta 4 Si pregunta 2 = c. No tiene nacionalidad Colombiana, pase a pregunta 10</p>

<p>a. Aquí en este municipio</p> <p>01</p> <p>b. En otro municipio</p> <p>02</p> <p>Departamento:</p> <p>Municipio:</p> <p>c. En otro país:</p> <p>03</p> <p>Estados Unidos</p> <p>1</p> <p>España</p> <p>2</p> <p>Venezuela</p> <p>3</p> <p>Ecuador</p> <p>4</p> <p>Panamá</p> <p>5</p> <p>Perú</p> <p>6</p> <p>Costa Rica</p> <p>7</p> <p>Argentina</p> <p>8</p> <p>Francia</p> <p>9</p> <p>Italia</p> <p>10</p> <p>Otro país</p> <p>11</p> <p>c1. En qué año y mes llegó a Colombia por última vez</p> <p>Año</p> <p>Mes</p>	<p>a. Aquí en este municipio</p> <p>01</p> <p>b. En otro municipio</p> <p>02</p> <p>Departamento:</p> <p>Municipio:</p> <p>c. En otro país:</p> <p>03</p> <p>Estados Unidos</p> <p>1</p> <p>España</p> <p>2</p> <p>Venezuela</p> <p>3</p> <p>Ecuador</p> <p>4</p> <p>Panamá</p> <p>5</p> <p>Perú</p> <p>6</p> <p>Costa Rica</p> <p>7</p> <p>Argentina</p> <p>8</p> <p>Francia</p> <p>9</p> <p>Italia</p> <p>10</p> <p>Otro país</p> <p>11</p> <p>c1. En qué año y mes llegó a Colombia por última vez</p> <p>Año</p> <p>Mes</p>	<p>a. Aquí en este municipio</p> <p>01</p> <p>b. En otro municipio</p> <p>02</p> <p>Departamento:</p> <p>Municipio:</p> <p>c. En otro país:</p> <p>03</p> <p>Estados Unidos</p> <p>1</p> <p>España</p> <p>2</p> <p>Venezuela</p> <p>3</p> <p>Ecuador</p> <p>4</p> <p>Panamá</p> <p>5</p> <p>Perú</p> <p>6</p> <p>Costa Rica</p> <p>7</p> <p>Argentina</p> <p>8</p> <p>Francia</p> <p>9</p> <p>Italia</p> <p>10</p> <p>Otro país</p> <p>11</p> <p>c1. En qué año y mes llegó a Colombia por última vez</p> <p>Año</p> <p>Mes</p>	<p>a. Aquí en este municipio</p> <p>01</p> <p>b. En otro municipio</p> <p>02</p> <p>Departamento:</p> <p>Municipio:</p> <p>c. En otro país:</p> <p>03</p> <p>Estados Unidos</p> <p>1</p> <p>España</p> <p>2</p> <p>Venezuela</p> <p>3</p> <p>Ecuador</p> <p>4</p> <p>Panamá</p> <p>5</p> <p>Perú</p> <p>6</p> <p>Costa Rica</p> <p>7</p> <p>Argentina</p> <p>8</p> <p>Francia</p> <p>9</p> <p>Italia</p> <p>10</p> <p>Otro país</p> <p>11</p> <p>c1. En qué año y mes llegó a Colombia por última vez</p> <p>Año</p> <p>Mes</p>	1
<p>a. Colombiana</p> <p>1</p> <p>Pase a 4</p> <p>b. Colombiana y otra(s).</p> <p>Cúal(es)</p> <p>2</p> <p>Pase a 3</p> <p>c. No tiene nacionalidad Colombiana.</p> <p>País o países de nacionalidad:</p> <p>3</p> <p>Pase a 3</p>	<p>a. Colombiana</p> <p>1</p> <p>Pase a 4</p> <p>b. Colombiana y otra(s).</p> <p>Cúal(es)</p> <p>2</p> <p>Pase a 3</p> <p>c. No tiene nacionalidad Colombiana.</p> <p>País o países de nacionalidad:</p> <p>3</p> <p>Pase a 3</p>	<p>a. Colombiana</p> <p>1</p> <p>Pase a 4</p> <p>b. Colombiana y otra(s).</p> <p>Cúal(es)</p> <p>2</p> <p>Pase a 3</p> <p>c. No tiene nacionalidad Colombiana.</p> <p>País o países de nacionalidad:</p> <p>3</p> <p>Pase a 3</p>	<p>a. Colombiana</p> <p>1</p> <p>Pase a 4</p> <p>b. Colombiana y otra(s).</p> <p>Cúal(es)</p> <p>2</p> <p>Pase a 3</p> <p>c. No tiene nacionalidad Colombiana.</p> <p>País o países de nacionalidad:</p> <p>3</p> <p>Pase a 3</p>	2
<p>Sí</p> <p>01</p> <p>¿Cuánto tiempo?</p> <p>Meses</p> <p>No</p> <p>02</p> <p>Siempre ha vivido en este país</p> <p>03</p> <p>No sabe, no informa</p> <p>09</p> <p>Pase a 4</p> <p>Si pregunta 2 = b. Colombiana y otra(s). Cúal(es), pase a pregunta 4</p> <p>Si pregunta 2 = c. No tiene nacionalidad Colombiana, pase a pregunta 10</p>	<p>Sí</p> <p>01</p> <p>¿Cuánto tiempo?</p> <p>Meses</p> <p>No</p> <p>02</p> <p>Siempre ha vivido en este país</p> <p>03</p> <p>No sabe, no informa</p> <p>09</p> <p>Pase a 4</p> <p>Si pregunta 2 = b. Colombiana y otra(s). Cúal(es), pase a pregunta 4</p> <p>Si pregunta 2 = c. No tiene nacionalidad Colombiana, pase a pregunta 10</p>	<p>Sí</p> <p>01</p> <p>¿Cuánto tiempo?</p> <p>Meses</p> <p>No</p> <p>02</p> <p>Siempre ha vivido en este país</p> <p>03</p> <p>No sabe, no informa</p> <p>09</p> <p>Pase a 4</p> <p>Si pregunta 2 = b. Colombiana y otra(s). Cúal(es), pase a pregunta 4</p> <p>Si pregunta 2 = c. No tiene nacionalidad Colombiana, pase a pregunta 10</p>	<p>Sí</p> <p>01</p> <p>¿Cuánto tiempo?</p> <p>Meses</p> <p>No</p> <p>02</p> <p>Siempre ha vivido en este país</p> <p>03</p> <p>No sabe, no informa</p> <p>09</p> <p>Pase a 4</p> <p>Si pregunta 2 = b. Colombiana y otra(s). Cúal(es), pase a pregunta 4</p> <p>Si pregunta 2 = c. No tiene nacionalidad Colombiana, pase a pregunta 10</p>	3

O. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONTINUACIÓN)

¿Alguna vez ha vivido en otro(s) país(es) durante más de 6 meses?	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10
¿Mientras estuvo viviendo en el exterior ..., trabajó?	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10
¿A qué país viajó por última vez a trabajar?	6	país: Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	país: Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____
¿Durante cuánto tiempo estuvo trabajando en ese país?	6A	Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿... en qué año viajó a ese país?	7	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿... en qué año salió de ese país?	8	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿... en qué año volvió a vivir en Colombia?	9	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Observaciones:

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	4
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	5
país: Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuál? _____	país: Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuál? _____	país: Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuál? _____	país: Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> ¿Cuál? _____	6
Meses <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Meses <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Meses <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Meses <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	6A
Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	7
Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	8
Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Año <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	9

Observaciones:

O. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONTINUACIÓN)

<p>¿Dónde vivía , hace 5 años?</p>	<p>10</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>
<p>El lugar donde vivía ... hace 5 años era:</p>	<p>11</p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

Observaciones:

<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 12</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>10</p> <p>11</p>
--	--	--	--	---------------------

Observaciones: _____

O. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONTINUACIÓN)

<p>¿Dónde vivía , hace 12 meses?</p>	<p>12</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>
<p>El lugar donde vivía hace 12 meses era:</p>	<p>13</p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

Observaciones:

<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
--	--	--	--

12

13

Observaciones: _____

O. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONCLUSIÓN)

14	
<p>¿Cuál fue el principal motivo por el que ... cambió el lugar donde residía hace 12 meses?</p>	<p>a. Trabajo 1 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. Estudio 2 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>c. Salud 3 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado o grupos armados 4 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado (inseguridad, delincuencia común) 5 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>f. Desastres naturales 6 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>g. Conformación de un nuevo hogar 7 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>h. Acompañar a otros miembros del hogar 8 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos 9 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>j. Adquisición de vivienda propia 10 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>k. Otro, ¿cuál? 12 <input type="text"/> Pase a cap. P</p>
	<p>a. Trabajo 1 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>b. Estudio 2 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>c. Salud 3 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado o grupos armados 4 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado (inseguridad, delincuencia común) 5 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>f. Desastres naturales 6 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>g. Conformación de un nuevo hogar 7 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>h. Acompañar a otros miembros del hogar 8 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos 9 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>j. Adquisición de vivienda propia 10 <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p>k. Otro, ¿cuál? 12 <input type="text"/> Pase a cap. P</p>

Observaciones:

a. Trabajo	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap. P	a. Trabajo	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap. P	a. Trabajo	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap. P
b. Estudio	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap. P	b. Estudio	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap. P	b. Estudio	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap. P
c. Salud	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap. P	c. Salud	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap. P	c. Salud	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap. P
d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado o grupos armados	<input type="text" value="4"/>	Pase a cap. P	d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado o grupos armados	<input type="text" value="4"/>	Pase a cap. P	d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado o grupos armados	<input type="text" value="4"/>	Pase a cap. P
e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado (inseguridad, delincuencia común)	<input type="text" value="5"/>	Pase a cap. P	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado (inseguridad, delincuencia común)	<input type="text" value="5"/>	Pase a cap. P	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado (inseguridad, delincuencia común)	<input type="text" value="5"/>	Pase a cap. P
f. Desastres naturales	<input type="text" value="6"/>	Pase a cap. P	f. Desastres naturales	<input type="text" value="6"/>	Pase a cap. P	f. Desastres naturales	<input type="text" value="6"/>	Pase a cap. P
g. Conformación de un nuevo hogar	<input type="text" value="7"/>	Pase a cap. P	g. Conformación de un nuevo hogar	<input type="text" value="7"/>	Pase a cap. P	g. Conformación de un nuevo hogar	<input type="text" value="7"/>	Pase a cap. P
h. Acompañar a otros miembros del hogar	<input type="text" value="8"/>	Pase a cap. P	h. Acompañar a otros miembros del hogar	<input type="text" value="8"/>	Pase a cap. P	h. Acompañar a otros miembros del hogar	<input type="text" value="8"/>	Pase a cap. P
i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos	<input type="text" value="9"/>	Pase a cap. P	i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos	<input type="text" value="9"/>	Pase a cap. P	i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos	<input type="text" value="9"/>	Pase a cap. P
j. Adquisición de vivienda propia	<input type="text" value="10"/>	Pase a cap. P	j. Adquisición de vivienda propia	<input type="text" value="10"/>	Pase a cap. P	j. Adquisición de vivienda propia	<input type="text" value="10"/>	Pase a cap. P
k. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="12"/>	Pase a cap. P	k. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="12"/>	Pase a cap. P	k. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="12"/>	Pase a cap. P

14

Observaciones:

P. MÓDULO TIPO DE IDENTIFICACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)

Tipo de identificación:	1	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3
Número de identificación:	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número telefónico de contacto: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">Sólo para personas de 10 años y más</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> Notas: 1) Por favor, en el caso que sea un número de teléfono fijo el número debe ingresarlo así: 60 + indicativo de la ciudad + número telefónico fijo de 7 dígitos. 2) Si tiene número telefónico pero no recuerda o sabe el número, escriba 98; si no tiene número telefónico o no desea informarlo, escriba 99. </div>	3	Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine. Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.	Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine. Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.
<p>Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta ahora. Si la persona es mayor de 18 años, realice las siguientes preguntas.</p> <p>LEER: "A continuación se harán dos preguntas para que usted las lea directamente. Por favor, nombre la letra que corresponde a su opción de respuesta. Le informo que sus respuestas serán confidenciales y usadas solo con fines estadísticos."</p> <p>Una vez leída la anterior introducción, muestre la tarjeta para que la persona la lea mentalmente e indique una única opción de respuesta. Lea la pregunta únicamente si la persona no puede leer o ver de lejos. En caso de no tener tarjetas, por favor, entregue el DMC para que la fuente marque la respuesta, para las preguntas referenciadas a continuación:</p>			
¿Usted siente atracción sexual o romántica por?	4	a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Usted se reconoce como?	4A	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/> d. Mujer trans <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/> d. Mujer trans <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta
<p>Si el sexo asignado al nacer difiere del género diligenciado en la última pregunta. Por favor, confirme que la última respuesta es correcta.</p>			

Observaciones: _____

a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2 g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3	1
				2
Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine. Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.	Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine. Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.	Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine. Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.	Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine. Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.	3
<p>Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta ahora. Si la persona es mayor de 18 años, realice las siguientes preguntas.</p> <p>LEER: "A continuación se harán dos preguntas para que usted las lea directamente. Por favor, nombre la letra que corresponde a su opción de respuesta. Le informo que sus respuestas serán confidenciales y usadas solo con fines estadísticos."</p> <p>Una vez leída la anterior introducción, muestre la tarjeta para que la persona la lea mentalmente e indique una única opción de respuesta. Lea la pregunta únicamente si la persona no puede leer o ver de lejos. En caso de no tener tarjetas, por favor, entregue el DMC para que la fuente marque la respuesta, para las preguntas referenciadas a continuación:</p>				
a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	4
a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/> d. Mujer trans <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/> d. Mujer trans <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/> d. Mujer trans <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/> d. Mujer trans <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta	4A
<p>Si el sexo asignado al nacer difiere del género diligenciado en la última pregunta. Por favor, confirme que la última respuesta es correcta.</p>				

Observaciones: _____

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



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANE Colombia

Diseño, diagramación e impresión
GIT Taller de Ediciones

Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística
del Departamento Administrativo Nacional de Estadística
2022