

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

### 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)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día de la semana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora de inicio (hora-minutos)	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Hora de terminación (hora-minutos)	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Resultado**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 2. SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA

Supervisor

Nombre:

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
- b. Inodoro conectado a pozo séptico
- c. Inodoro sin conexión
- d. Letrina
- e. Bajamar
- f. No tiene servicio sanitario   Pase a 5

### 4. El servicio sanitario del hogar es:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 9. La vivienda ocupada por este hogar es:

- a. Propia, totalmente pagada   Pase a 10
- b. Propia, la están pagando   Pase a 9A
- c. En arriendo o subarriendo   Pase a 12
- d. En usufructo   Pase a 11
- e. Posesión sin título   Pase a 11
- f. Propiedad colectiva   Pase a 11
- g. Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_   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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## 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.

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

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

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

<b>Actualmente:</b>	<b>11</b>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> c. Está casado(a) <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> d. Está separado(a) o divorciado(a) <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 13</span> e. Está viudo(a) <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 13</span> f. Está soltero(a) <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 13</span>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> c. Está casado(a) <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> d. Está separado(a) o divorciado(a) <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 13</span> e. Está viudo(a) <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 13</span> f. Está soltero(a) <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 13</span>
<b>¿El (la) cónyuge de... reside en este hogar?</b>	<b>12</b>	Sí <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/> Número de orden <input style="width: 20px;" type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span>	Sí <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/> Número de orden <input style="width: 20px;" type="text"/></span> No <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span>
<b>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 ...?</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto; width: fit-content;">"Lea las alternativas:"</div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">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>	<b>13</b>	a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <span style="float: right;">8 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <span style="float: right;">9 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> j. Otra dificultad, ¿cuál? <span style="float: right;">10 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> k. No se le han presentado dificultades <span style="float: right;">11 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> Pase a capítulo F.	a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <span style="float: right;">8 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <span style="float: right;">9 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> j. Otra dificultad, ¿cuál? <span style="float: right;">10 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> k. No se le han presentado dificultades <span style="float: right;">11 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> 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="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está casado(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>e. Está viudo(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>f. Está soltero(a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 13</p>	<b>11</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<b>12</b>
<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>a. Está o estuvo enfermo(a) por el virus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. No ha podido realizar pagos de facturas y deudas <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Reducción de actividad económica y de ingresos) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. No ha podido ejercer, buscar trabajo o iniciar un negocio <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Le suspendieron sin remuneración el contrato de trabajo <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Perdió el trabajo o la fuente de ingresos <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Suspensión de clases presenciales (colegio, universidad u otra institución educativa) <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Se siente solo(a), estresado, preocupado, deprimido <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Otra dificultad, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. No se le han presentado dificultades <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<b>13</b>

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>	<b>1</b>
<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>	<b>2</b>
<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>	<b>3</b>
<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<b>4</b>			

**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)

<b>¿Sabe leer y escribir?</b>	<b>1</b>	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		No <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	No <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<b>¿Actualmente asiste a alguna institución educativa (por ejemplo: jardín, escuela, colegio, universidad)?</b>	<b>2</b>	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		No <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 4	No <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 4
<b>La institución a la que asiste es:</b>	<b>3</b>	Pública <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Pública <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		Privada <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Privada <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<b>¿Cuál es el mayor nivel educativo alcanzado y el último grado o semestre aprobado por .....?</b>	<b>4</b>	Ninguno <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Preescolar <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Básica primaria (1.º-5.º) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> → Pase a cap. H Básica secundaria (6.º-9.º) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Media académica (Bachillerato clásico) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Media técnica (Bachillerato técnico) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> SEMESTRES		Ninguno <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Preescolar <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Básica primaria (1.º-5.º) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> → Pase a cap. H Básica secundaria (6.º-9.º) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Media académica (Bachillerato clásico) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Media técnica (Bachillerato técnico) <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> SEMESTRES	
		Normalista <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> SUPERIOR		Normalista <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> SUPERIOR	
		Técnica profesional <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Tecnológica <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Universitaria <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Especialización <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> → ¿En qué? Maestría <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Doctorado <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H		Técnica profesional <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Tecnológica <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Universitaria <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Especialización <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> → ¿En qué? Maestría <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Doctorado <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a cap. H	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**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 style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">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? _____	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? _____
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? _____	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? _____
¿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?  <small>(pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)</small>	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 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Trabajando 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Trabajando 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Trabajando 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	2
b. Buscando trabajo 2 <input type="text"/> <input type="text"/>				
c. Estudiando 3 <input type="text"/> <input type="text"/>				
d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Oficios del hogar 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	
e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8	e. Incapacitado permanente para trabajar 5 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8	
f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Otra actividad, ¿cuál? 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	3
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	4			
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H4A	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H4A	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H4A	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H4A	
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	4A
a. Enfermedad, permiso o licencia 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Enfermedad, permiso o licencia 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Enfermedad, permiso o licencia 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Enfermedad, permiso o licencia 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	
b. Festivos 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	b. Festivos 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	b. Festivos 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	b. Festivos 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	
c. Vacaciones 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	c. Vacaciones 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	c. Vacaciones 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	c. Vacaciones 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	
d. Capacitación 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	d. Capacitación 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	d. Capacitación 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	d. Capacitación 4 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	
e. Suspensión temporal del trabajo 5 <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Suspensión temporal del trabajo 5 <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Suspensión temporal del trabajo 5 <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Suspensión temporal del trabajo 5 <input type="text"/> <input type="text"/>	
f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa 6 <input type="text"/> <input type="text"/>	
g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Razones climáticas o catástrofes naturales 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	
h. Otro, ¿cuál? 8 <input type="text"/> <input type="text"/>				
a. Hasta 4 meses 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Hasta 4 meses 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Hasta 4 meses 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	a. Hasta 4 meses 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	4B
b. Más de 4 meses 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	b. Más de 4 meses 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	b. Más de 4 meses 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	b. Más de 4 meses 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	
c. No sabe, no informa 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	c. No sabe, no informa 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	c. No sabe, no informa 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	c. No sabe, no informa 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a H5	
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I	5
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	6			
Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/>				
No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	No 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	

Observaciones:

---



---



---

















# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

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

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

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Observaciones:**

---



---



---



---





**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

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

<p><b>¿Por qué medio principal, .... consiguió su empleo actual?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Esta pregunta solo acepta una opción de respuesta</p>	16	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></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) <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Otro medio, ¿cuál? _____ <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></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) <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Otro medio, ¿cuál? _____ <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>
<p><b>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</b></p>	16 A	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p>	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p>
<p><b>Antes de descuentos, ¿cuánto ganó... el mes pasado en este empleo?</b> (Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Si no recibió salario en dinero, registre 00. Si recibió pero no sabe el monto, registre 98. Si no informa el monto que recibió, registre 99.</p>	17	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>
<p><b>¿Le descontaron retención en la fuente a lo que ganó el mes pasado en este empleo?</b></p>	17 A	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> <span style="font-size: 2em;">↘</span></p> <p style="text-align: right;">valor \$ _____</p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>	<p>Sí <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span> <span style="font-size: 2em;">↘</span></p> <p style="text-align: right;">valor \$ _____</p> <p>No <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>No sabe, no informa <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 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"/></p> <p>d. Pusó o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 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"/></p> <p>d. Pusó o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 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"/></p> <p>d. Pusó o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 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"/></p> <p>d. Pusó o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Se presentó a convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<b>16</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<b>16 A</b>
<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	<b>17</b>			
<p>Sí <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>valor \$ _____</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>valor \$ _____</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>valor \$ _____</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>valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<b>17 A</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

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

<p><b>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.</p>	18	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</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" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</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" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>
<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	19	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>
<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	20	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>
<p><b>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	21	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>
<p><b>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)?</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	22	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> ↓</p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<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>( \$ _____ ) 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>( \$ _____ ) 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>( \$ _____ ) 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>( \$ _____ ) 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>	<b>18</b>
<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>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>	<b>19</b>
<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>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>	<b>20</b>
<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>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>	<b>21</b>
<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>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>	<b>22</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

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

¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió... el mes pasado:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

23

**a. Auxilio o subsidio de alimentación?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

**b. Auxilio o subsidio de transporte?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

**c. Subsidio familiar?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

**d. Subsidio educativo?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

**a. Auxilio o subsidio de alimentación?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

**b. Auxilio o subsidio de transporte?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

**c. Subsidio familiar?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

**d. Subsidio educativo?**

Sí  1  1  ↓

a. ¿Cuánto?  \$ \_\_\_\_\_

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado ( \$ \_\_\_\_\_) que me declaró anteriormente?

Sí  1

No  2

No  2

No sabe, no informa  9

Observaciones:

---



---



---



---



---







**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

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

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

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**a. Prima de servicios?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**b. Prima de navidad?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**c. Prima de vacaciones?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**e. Pagos por accidentes de trabajo?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

Sí    ↓  
¿Cuántas?   Pase a 51

No   Pase a 51

**a. Prima de servicios?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**b. Prima de navidad?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**c. Prima de vacaciones?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**e. Pagos por accidentes de trabajo?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

Sí    ↓  
¿Cuántas?   Pase a 51

No   Pase a 51

**a. Prima de servicios?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**b. Prima de navidad?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**c. Prima de vacaciones?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**e. Pagos por accidentes de trabajo?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

Sí    ↓  
¿Cuántas?   Pase a 51

No   Pase a 51

**a. Prima de servicios?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**b. Prima de navidad?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**c. Prima de vacaciones?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

**e. Pagos por accidentes de trabajo?**

Sí     ↓  
a. ¿Cuánto recibió?  
\$ \_\_\_\_\_

No

Sí    ↓  
¿Cuántas?   Pase a 51

No   Pase a 51

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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	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	<b>27</b>
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"/>	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"/>	<b>27 A</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"/>	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"/>	<b>27 B</b>
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"/>	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"/>	<b>28</b>
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"/>	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"/>	<b>29</b>
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"/>	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"/>	<b>30</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 32</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 37</p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 33</p> <p>¿cuál? _____</p>	<b>31</b>
<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<p>Honorarios profesionales en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____ Pase a 34</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<b>32</b>
<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<p>Ingresos o comisiones en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p> <p style="text-align: center;"><b>Si registró 00 pase a 35</b></p>	<b>33</b>
<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<b>34</b>			
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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>	<b>34 A</b>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</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>	<b>35</b>

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

<p><b>Además de ingresos en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; width: fit-content;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</div>	<b>36</b>	<p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>																																				
<p><b>La semana pasada, ¿qué tipo de actividad realizó en su negocio?</b></p>	<b>37</b>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 41</p>																																				
<p><b>¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad o negocio, el mes pasado?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; width: fit-content;">Si no obtuvo ventas o ingresos, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</div>	<b>38</b>	<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><b>¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?</b></p>	<b>39</b>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Meses	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Meses																																				
<p><b>¿Cuánto pagó durante el mes anterior, para el funcionamiento del negocio o actividad, por los siguientes conceptos?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; width: fit-content;">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>	<b>40</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 75%;">CONCEPTO</th> <th style="width: 20%;">Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>C</b></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;"><b>D</b></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;"><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<b>A</b>	Salarios u honorarios		<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 75%;">CONCEPTO</th> <th style="width: 20%;">Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>C</b></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;"><b>D</b></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;"><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<b>A</b>	Salarios u honorarios		<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos	
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																					
<b>A</b>	Salarios u honorarios																																						
<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																						
<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																						
<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																						
<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																						
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																					
<b>A</b>	Salarios u honorarios																																						
<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																						
<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																						
<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																						
<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																						
<p><b>¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de productos agrícolas, ganaderos, pesqueros o actividades mineras, en los últimos 12 meses?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; width: fit-content;">Si no obtuvo ventas o ingresos, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</div>	<b>41</b>	<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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<b>36</b>																																																																								
a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 38 b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 41	a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 38 b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 41	a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 38 b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 41	a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 38 b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 41	<b>37</b>																																																																								
Ventas o ingresos totales en el mes pasado  Valor \$ _____	Ventas o ingresos totales en el mes pasado  Valor \$ _____	Ventas o ingresos totales en el mes pasado  Valor \$ _____	Ventas o ingresos totales en el mes pasado  Valor \$ _____	<b>38</b>																																																																								
<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Meses	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Meses	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Meses	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Meses	<b>39</b>																																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>C</b></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;"><b>D</b></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;"><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<b>A</b>	Salarios u honorarios		<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>C</b></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;"><b>D</b></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;"><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<b>A</b>	Salarios u honorarios		<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>C</b></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;"><b>D</b></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;"><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<b>A</b>	Salarios u honorarios		<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>C</b></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;"><b>D</b></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;"><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<b>A</b>	Salarios u honorarios		<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías		<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad		<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet		<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos		<b>40</b>
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
<b>A</b>	Salarios u honorarios																																																																											
<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
<b>A</b>	Salarios u honorarios																																																																											
<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
<b>A</b>	Salarios u honorarios																																																																											
<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
	CONCEPTO	Valor mensual \$																																																																										
<b>A</b>	Salarios u honorarios																																																																											
<b>B</b>	Insumos para la producción y/o compra de mercancías																																																																											
<b>C</b>	Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad																																																																											
<b>D</b>	Servicios básicos como agua, alcantarillado, gas natural, gas propano en pipeta, luz, teléfono o internet																																																																											
<b>E</b>	Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos																																																																											
Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses  Valor \$ _____	Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses  Valor \$ _____	Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses  Valor \$ _____	Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses  Valor \$ _____	<b>41</b>																																																																								

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN) EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

<b>¿ A cuántos meses corresponde lo que recibió?</b>	<b>42</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses																															
<b>¿Cuánto pagó en los últimos 12 meses, para el funcionamiento del negocio o actividad, por los siguientes conceptos?</b>	<b>43</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:70%;">CONCEPTO</th> <th style="width:25%;">Valor anual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;"><b>A</b></td><td>Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>B</b></td><td>Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>C</b></td><td>Transporte y alquiler de maquinaria y equipos</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>D</b></td><td>Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>E</b></td><td>Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>F</b></td><td>Vacunas y productos veterinarios</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>G</b></td><td>Compra de animales o reproductores</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>H</b></td><td>Alimentos y suplementos para animales</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><b>I</b></td><td>Arrendamiento de tierras</td><td></td></tr> </tbody> </table>		CONCEPTO	Valor anual \$	<b>A</b>	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		<b>B</b>	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		<b>C</b>	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		<b>D</b>	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		<b>E</b>	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		<b>F</b>	Vacunas y productos veterinarios		<b>G</b>	Compra de animales o reproductores		<b>H</b>	Alimentos y suplementos para animales		<b>I</b>	Arrendamiento de tierras	
	CONCEPTO	Valor anual \$																															
<b>A</b>	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)																																
<b>B</b>	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)																																
<b>C</b>	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos																																
<b>D</b>	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo																																
<b>E</b>	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego																																
<b>F</b>	Vacunas y productos veterinarios																																
<b>G</b>	Compra de animales o reproductores																																
<b>H</b>	Alimentos y suplementos para animales																																
<b>I</b>	Arrendamiento de tierras																																
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.																																	
<b>¿En el mes anterior, usted o algún miembro del hogar tomó algo de lo que cultivó, produjo o extrajo para consumo del hogar?</b>	<b>44</b>	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"/>																														
Si tomó pero no sabe el monto, registre 98; si tomó pero no informa, registre 99		No <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>																														
<b>¿Usted es propietario de la totalidad o parte de la tierra, terreno o granja donde realiza su actividad productiva?</b>	<b>45</b>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que pagar mensualmente? <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 mensualmente? <input type="text"/> <input type="text"/>																														
Si no sabe el monto, registre 98; si no informa, registre 99.		No <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 47	No <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 47																														

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses	<b>42</b>																																																																																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">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 (agrónomo, 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 (agrónomo, 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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">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 (agrónomo, 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 (agrónomo, 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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">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 (agrónomo, 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 (agrónomo, 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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:75%;">CONCEPTO</th> <th style="width:20%;">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 (agrónomo, 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 (agrónomo, 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		<b>43</b>
	CONCEPTO	Valor anual \$																																																																																																																										
A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)																																																																																																																											
B	Servicios profesionales (agrónomo, 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 (agrónomo, 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 (agrónomo, 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 (agrónomo, 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																																																																																																																											
Sí <input type="text"/> → ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> → ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> → ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> → ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>	<b>44</b>																																																																																																																								
No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>	No <input type="text"/>																																																																																																																									
No sabe, no informa <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text"/>																																																																																																																									
Sí <input type="text"/> → Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente? <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> → Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente? <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> → Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente? <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> → Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente? <input type="text"/>	<b>45</b>																																																																																																																								
No <input type="text"/> → Pase a 47	No <input type="text"/> → Pase a 47	No <input type="text"/> → Pase a 47	No <input type="text"/> → Pase a 47																																																																																																																									
No sabe, no informa <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text"/>	No sabe, no informa <input type="text"/>																																																																																																																									

**Observaciones:**

---



---



---



---



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

Observaciones:

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

<p><b>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?</b></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>	<b>48</b>	<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><b>¿ A cuántos meses corresponde lo que recibió?</b></p>	<b>49</b>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;"> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> </div> <p>Meses</p>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;"> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> </div> <p>Meses</p>
<p>SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA</p> <p><b>¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?</b></p>	<b>49 A</b>	<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><b>Este trabajo es:</b></p>	<b>50</b>	<p>a. Ocasional? (De vez en cuando) <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique _____ <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>	<p>a. Ocasional? (De vez en cuando) <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique _____ <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p><b>¿Cuál es la razón principal por la que trabaja en forma independiente en lugar de trabajar para un empleador o patrono ?</b></p>	<b>50 A</b>	<p>a. No encontró trabajo como asalariado <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>b. Por despido <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>c. Más independencia <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>d. Horario de trabajo más flexible <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>e. Se considera muy joven o muy viejo <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>f. Empezó su empresa o negocio <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>g. Trabaja en un negocio familiar <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>h. Mayor nivel de ingreso <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>i. Por tradición familiar <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>k. Otro ¿Cuál? _____ <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>	<p>a. No encontró trabajo como asalariado <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>b. Por despido <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>c. Más independencia <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>d. Horario de trabajo más flexible <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>e. Se considera muy joven o muy viejo <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>f. Empezó su empresa o negocio <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>g. Trabaja en un negocio familiar <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>h. Mayor nivel de ingreso <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>i. Por tradición familiar <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>k. Otro ¿Cuál? _____ <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p><b>Si le ofrecieran un empleo como asalariado, en el cuál ganara lo mismo que obtiene actualmente pero con prestaciones, ¿aceptaría?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>(Vacaciones remuneradas, cesantías, primas, afiliación a salud y pensiones)</p> </div>	<b>50 B</b>	<p>Sí <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>	<p>Sí <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></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
<input type="text"/> <input type="text"/> 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) <input type="text"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	50
a. No encontró trabajo como asalariado <input type="text"/> <input type="text"/> b. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> c. Más independencia <input type="text"/> <input type="text"/> d. Horario de trabajo más flexible <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empezó su empresa o negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text"/> <input type="text"/> h. Mayor nivel de ingreso <input type="text"/> <input type="text"/> i. Por tradición familiar <input type="text"/> <input type="text"/> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text"/> <input type="text"/> k. Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. No encontró trabajo como asalariado <input type="text"/> <input type="text"/> b. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> c. Más independencia <input type="text"/> <input type="text"/> d. Horario de trabajo más flexible <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empezó su empresa o negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text"/> <input type="text"/> h. Mayor nivel de ingreso <input type="text"/> <input type="text"/> i. Por tradición familiar <input type="text"/> <input type="text"/> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text"/> <input type="text"/> k. Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. No encontró trabajo como asalariado <input type="text"/> <input type="text"/> b. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> c. Más independencia <input type="text"/> <input type="text"/> d. Horario de trabajo más flexible <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empezó su empresa o negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text"/> <input type="text"/> h. Mayor nivel de ingreso <input type="text"/> <input type="text"/> i. Por tradición familiar <input type="text"/> <input type="text"/> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text"/> <input type="text"/> k. Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. No encontró trabajo como asalariado <input type="text"/> <input type="text"/> b. Por despido <input type="text"/> <input type="text"/> c. Más independencia <input type="text"/> <input type="text"/> d. Horario de trabajo más flexible <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empezó su empresa o negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Trabaja en un negocio familiar <input type="text"/> <input type="text"/> h. Mayor nivel de ingreso <input type="text"/> <input type="text"/> i. Por tradición familiar <input type="text"/> <input type="text"/> j. Considera que no tiene los estudios necesarios <input type="text"/> <input type="text"/> k. Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	50 A
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	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"/> <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	54	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI L_54 ES MENOR A L_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"/> <input type="text"/> Pase a 55A b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 55A f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 55A g. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 ¿cuál? _____	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 55A b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 55A f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 55A g. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56 ¿cuál? _____
¿Esta razón está asociada a la pandemia de COVID-19? SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI L_54 ES MENOR A L_52 e L_55 = 1, 5, ó 6.	55 A	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

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

<p><b>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde... trabaja?</b></p> <p style="text-align: center;">Espere respuesta</p>	56	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. 201 o más personass <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. 201 o más personass <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Dónde realiza principalmente su trabajo:</b></p>	57	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>

a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>						
b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>
c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>
d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>
e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>
f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>
g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>
h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>
i. 101 a 200 personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 a 200 personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 a 200 personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 a 200 personas	<input type="text" value="9"/>
j. 201 o más personass	<input type="text" value="10"/>	j. 201 o más personass	<input type="text" value="10"/>	j. 201 o más personass	<input type="text" value="10"/>	j. 201 o más personass	<input type="text" value="10"/>

56

a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>
b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	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"/>						
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 (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>
g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>
h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>
i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>
j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>
k. Otro,	<input type="text" value="11"/>						
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____	

57

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**

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

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

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>58</b>
b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	
f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	
g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	
h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	
i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	
k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	
l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>				
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>59</b>			
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 63	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 63	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 63	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 63	
Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 63	Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 63	Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 63	Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 63	

a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<b>60</b>			
b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				
c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

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

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

## TRABAJO SECUNDARIO

<b>Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio?</b> <input type="text" value="Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia."/>	<b>68</b>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>
		No <input type="text" value="2"/> Pase a 76	No <input type="text" value="2"/> Pase a 76
<b>¿En qué municipio y departamento realiza... principalmente este trabajo?</b>	<b>68 A</b>	Departamento: _____	Departamento: _____
		Municipio: _____	Municipio: _____
<b>¿Cuántas horas trabajó... la semana pasada en ese segundo trabajo?</b> <input type="text" value="Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó, registre 99."/>	<b>69</b>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**TRABAJO SECUNDARIO**

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

				70
				71
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"/> Pase a 74 g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="9"/> <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"/> Pase a 74 g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="9"/> <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"/> Pase a 74 g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="9"/> <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"/> Pase a 74 g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	72
Valor mes pasado \$ _____	73			
a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 5 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 6 a 10 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 11 y más personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	74

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN) TRABAJO SECUNDARIO

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

## EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

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

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"/>	<b>75</b>
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"/>							
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"/>	<b>76</b>						
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	<b>77</b>						
Sí	<input type="text" value="1"/>	<b>78</b>						
No	<input type="text" value="2"/>							
Sí	<input type="text" value="1"/>	<b>79</b>						
No	<input type="text" value="2"/>							
Sí	<input type="text" value="1"/>	<b>80</b>						
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><b>¿Por qué motivos... desea cambiar de trabajo o empleo:</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Lea las alternativas</div>	<b>81</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desea mejorar sus ingresos?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desea trabajar menos horas?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque el trabajo actual es temporal?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Problemas en el trabajo?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. No le gusta su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro,</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>¿cuál? _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Desea mejorar sus ingresos?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Desea trabajar menos horas?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Problemas en el trabajo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Otro,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	¿cuál? _____			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desea mejorar sus ingresos?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desea trabajar menos horas?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque el trabajo actual es temporal?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Problemas en el trabajo?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. No le gusta su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro,</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>¿cuál? _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Desea mejorar sus ingresos?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Desea trabajar menos horas?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Problemas en el trabajo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Otro,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	¿cuál? _____		
	Sí	No																																																																			
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
b. Desea mejorar sus ingresos?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
c. Desea trabajar menos horas?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
e. Problemas en el trabajo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
f. No le gusta su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
i. Otro,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
¿cuál? _____																																																																					
	Sí	No																																																																			
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
b. Desea mejorar sus ingresos?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
c. Desea trabajar menos horas?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
d. Porque el trabajo actual es temporal?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
e. Problemas en el trabajo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
f. No le gusta su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
i. Otro,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																			
¿cuál? _____																																																																					
<p><b>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo diligencias para cambiar de trabajo?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">(Pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen.)</div>	<b>82</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	1 <input type="checkbox"/>		No	2 <input type="checkbox"/>		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	1 <input type="checkbox"/>		No	2 <input type="checkbox"/>																																																							
Sí	1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	2 <input type="checkbox"/>																																																																				
Sí	1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	2 <input type="checkbox"/>																																																																				
<p><b>Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a... ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?</b></p>	<b>83</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;">9 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	1 <input type="checkbox"/>		No	2 <input type="checkbox"/>		No sabe, no informa	9 <input type="checkbox"/>		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td style="text-align: center;">9 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	1 <input type="checkbox"/>		No	2 <input type="checkbox"/>		No sabe, no informa	9 <input type="checkbox"/>																																																	
Sí	1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	2 <input type="checkbox"/>																																																																				
No sabe, no informa	9 <input type="checkbox"/>																																																																				
Sí	1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	2 <input type="checkbox"/>																																																																				
No sabe, no informa	9 <input type="checkbox"/>																																																																				

## CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p><b>¿Está... satisfecho(a):</b></p>	<b>84</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Con su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Con su jornada laboral actual?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Con su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Con su jornada laboral actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Con su trabajo actual?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Con su jornada laboral actual?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Con su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Con su jornada laboral actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																									
a. Con su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																									
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																									
c. Con su jornada laboral actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																									
	Sí	No																									
a. Con su trabajo actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																									
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																									
c. Con su jornada laboral actual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																									
<p><b>¿Está afiliado(a) o hace parte de una asociación gremial o sindical?</b></p>	<b>85</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	1 <input type="checkbox"/>		No	2 <input type="checkbox"/>		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Sí</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	1 <input type="checkbox"/>		No	2 <input type="checkbox"/>													
Sí	1 <input type="checkbox"/>																										
No	2 <input type="checkbox"/>																										
Sí	1 <input type="checkbox"/>																										
No	2 <input type="checkbox"/>																										

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro,  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro,  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro,  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro,  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<b>81</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<b>82</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<b>83</b>

<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Con su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con su jornada laboral actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Con su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con su jornada laboral actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Con su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con su jornada laboral actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Sí      No</p> <p>a. Con su trabajo actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con su jornada laboral actual?  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<b>84</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<b>85</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL**

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

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## J. NO OCUPADOS

<b>¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo..... buscando trabajo?</b>	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
<b>¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?</b>	2	_____ _____	_____ _____
<b>Ha buscado trabajo como:</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">                 Lea las alternativas             </div>	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, ¿cuál? _____	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, ¿cuál? _____
<b>Si le hubiera resultado algún trabajo a .... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?</b>	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"/>
<b>Si le resultara algún trabajo, ¿cuándo estaría disponible para trabajar?</b>	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"/>
<b>Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?</b>	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
<b>En caso de que le ofrecieran un empleo a ..... ¿Cuál sería el sueldo o el salario mensual más bajo por el que aceptaría?</b>	7	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<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"/> Semanas	<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"/> Semanas	<b>1</b>
<hr/> <hr/> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/><input type="text"/> </div>				<b>2</b>
a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 8	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 8	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 8	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 8	<b>3</b>
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	<b>4</b>
a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 5	a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 5	a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 5	a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> 5	<b>5</b>
<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	<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	<b>6</b>
Valor mensual \$ _____	<b>7</b>			

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## J. NO OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

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

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	8			
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 17	
<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"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	10
b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <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"/>	c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <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"/>	d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <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"/>	e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <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"/>	f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <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"/>	g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <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"/>	h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <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? _____	i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	i. Otro, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	
_____	_____	_____	_____	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><b>En este último trabajo era:</b></p> <p style="text-align: center;">Espera respuesta</p>	<b>14</b>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde ..... trabajaba?</b></p> <p style="text-align: center;">Espera respuesta</p>	<b>15</b>	<p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 50 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 50 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 51 a 200 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 201 o más personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</b></p>	<b>16</b>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿.....Está cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p style="text-align: center;">Soló para personas de 15 años y más</p>	<b>17</b>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">} Pase a 19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">} 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, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	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, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	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, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	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, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	<b>14</b>
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"/>	<b>15</b>
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"/>	<b>16</b>
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"/>	<b>17</b>

**Observaciones:**

---



---



---



---



---



---





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

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

1	<p><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></p> <p>a. Su 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>b. Hogares de personas familiares?</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>c. Hogares de personas no familiares?</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><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></p> <p>a. Su 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>b. Hogares de personas familiares?</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>c. Hogares de personas no familiares?</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><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></p> <p>a. Su 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>b. Hogares de personas familiares?</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>c. Hogares de personas no familiares?</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><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></p> <p>a. Su 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>b. Hogares de personas familiares?</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>c. Hogares de personas no familiares?</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><b>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</b></p> <p>a. Su 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>b. Hogares de personas familiares?</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>c. Hogares de personas no familiares?</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><b>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</b></p> <p>a. Su 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>b. Hogares de personas familiares?</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>c. Hogares de personas no familiares?</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>

Observaciones:

---



---



---



---



---

<p><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></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><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></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><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></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><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></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>	1
<p><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></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><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></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><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></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><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></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><b>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</b></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><b>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</b></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><b>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</b></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><b>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</b></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

**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:

<b>4</b>	<p><b>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</b></p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</b></p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	<p><b>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</b></p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</b></p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	<p><b>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</b></p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</b></p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Días <input type="text" value=""/> <input type="text"/> ↘ Horas día <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p><b>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</b></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><b>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</b></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><b>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</b></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><b>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</b></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>	4
<p><b>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</b></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><b>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</b></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><b>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</b></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><b>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</b></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>	5
<p><b>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</b></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><b>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</b></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><b>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</b></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><b>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</b></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>	6

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





**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>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.</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>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.</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:

---



---



---



---



---

<p><b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	13
<p><b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	14
<p><b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	15
<p><b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Días <input type="text"/> <input type="text"/> ↘  Horas día <input type="text"/> <input type="text"/>  No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	16
<p><b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	17
<p><b>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.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>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.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>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.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>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.</b></p> <p>Sí 1 <input type="text"/> <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"/></p> <p>No 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	18

**Observaciones:**

---



---



---



---



---





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

<p><b>El mes pasado, ¿recibió pagos por concepto de arriendos y/o pensiones?</b></p>	1	<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>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><b>¿El mes pasado, recibió pagos por:</b></p>	2	<p><b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>Valor mes pasado</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><b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>Valor mes pasado</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><b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>Valor mes pasado</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><b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>Valor mes pasado</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><b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>Valor mes pasado</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><b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘</p> <p>Valor mes pasado</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>

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

<p><b>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</b></p>	3	<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>
---	---	--	--

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 3	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 3	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 3	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 3	1
<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	2
<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	
<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b>  Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____  No <input style="width: 40px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 40px;" type="text"/>	

Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 5	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 5	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 5	Sí <input style="width: 40px;" type="text"/> No <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a 5	3
---	---	---	---	---

**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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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

**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:**

---



---



---



---





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

<b>¿Es propietario de una o varias propiedades inmuebles?</b>	<b>5</b>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 8	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 8
<b>Durante los últimos doce meses, ¿cuánto pagó por impuesto predial de su(s) propiedad(es)?</b>	<b>6</b>	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____
<b>Durante los últimos doce meses, ¿cuánto pagó por impuesto de valorización de su(s) propiedad(es)?</b>	<b>7</b>	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____
<b>Durante los últimos doce meses, ¿realizó el pago de impuesto de vehículos?</b>	<b>8</b>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
<b>Durante los últimos doce meses, ¿realizó el pago de impuestos a la renta y complementarios?</b>	<b>9</b>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
		b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
		c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
		d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____
<b>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.?</b>	<b>10</b>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> No sabe, no informa <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	5			
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	
Valor pagado o descontado \$ _____	6			
Valor pagado o descontado \$ _____	7			
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	8
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <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 <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <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"/> ↓ a. Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ a. Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ a. Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ a. Valor mes pasado \$ _____	9
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <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 <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <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"/>	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? \$ _____	10
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____	10
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo M	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo M	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo M	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo M	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_









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

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





**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>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>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>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>Municipio:</p>	<p>Municipio:</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>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>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>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. ¿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>	<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>

10

11

**Observaciones:**

---



---



---



---



---



---



---

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

<p><b>¿Dónde vivía .... , hace 12 meses?</b></p>	<p><b>12</b></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><b>El lugar donde vivía ..... hace 12 meses era:</b></p>	<p><b>13</b></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. 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>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>	<b>12</b>
<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>	<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>	<b>13</b>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





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

<b>Tipo de identificación:</b>	1	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2	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	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	c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		d. Pasaporte <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	e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		f. Otro. ¿Cuál? <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	g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3

<b>Número de identificación:</b>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------------	---	----------------------	----------------------

<b>Número telefónico de contacto:</b>	3	Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/>	Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Sólo para personas de 10 años y más</b>		Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.	Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.
<b>Notas:</b> 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.		Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/>	Teléfono celular: <input type="text"/> <input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.	Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.

**Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta ahora. Si la persona es mayor de 18 años, realice las siguientes preguntas.**

**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."**

**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:**

<b>¿Usted siente atracción sexual o romántica por?</b>	4	a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Hombres <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Mujeres <input type="text"/> <input type="text"/>
		c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Ambos sexos <input type="text"/> <input type="text"/>
		d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>¿Usted se reconoce como?</b>	4A	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
		c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Hombre trans <input type="text"/> <input type="text"/>
		d. Mujer 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	e. Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta

**Si el sexo asignado al nacer difiere del género diligenciado en la última pregunta. Por favor, confirme que la última respuesta es correcta.**

**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	<b>1</b>
--	--	--	--	----------

				<b>2</b>
--	--	--	--	----------

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.	<b>3</b>
---	---	---	---	----------

**Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta ahora. Si la persona es mayor de 18 años, realice las siguientes preguntas.**

**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."**

**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:**

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"/>	<b>4</b>
--	--	--	--	----------

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	<b>4A</b>
--	--	--	--	-----------

**Si el sexo asignado al nacer difiere del género diligenciado en la última pregunta. Por favor, confirme que la última respuesta es correcta.**

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_







@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