



GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES

(Mercado Laboral, Otras formas de trabajo, Otros Ingreso e impuestos, Micronegocios, Formación para el trabajo, Fecundidad, Migración, Trabajo Infantil y Tipo de Identificación)  
Etapas 2501 - 2512. Enero - Diciembre 2025



DANE

**CONFIDENCIALIDAD:** Los datos recopilados se utilizarán exclusivamente para fines estadísticos y solamente podrán acceder a ellos las autoridades judiciales, legislativas y administrativas, que siendo constitucional o legalmente competentes para ellos, los soliciten para el debido ejercicio de sus funciones. (Ley 2335 de 2023 en su artículo 4)

A.I. IDENTIFICACIÓN

1. Tipo de encuesta\*  
☐

2. Región:

3. Departamento:

4. Municipio:

5. Clase  
☐

6. Sector

7. Sección

8. Manzana

9. Segmento

10. Estrato de diseño

11. Edificación

12. Vivienda número

13. Total de hogares en la vivienda

14. Hogar número

15. Total de personas en el hogar

16. Barrio, centro poblado o vereda:

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

18. Teléfono:

19. Resultado de la encuesta\*\*  
☐

A.II. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1. ENCUESTA

Encuestador

Nombre:

Semana de recolección

Resultado de la encuesta

Visita número	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(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:

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

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

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

### 1. Tipo de vivienda

- |  |   |  |
|--|---|--|
| a. Casa  | 1 |  |
| b. Apartamento   | 2 |  |
| c. Cuarto(s)   | 3 |  |
| d. Vivienda indígena   | 5 |  |
| e. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) | 6 |  |

Observaciones:

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

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

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

- |   |   |
|---|---|
| a. Tierra, arena                                | 1 |
| b. Cemento, gravilla                            | 2 |
| c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal    | 3 |
| d. Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo, laminado | 4 |
| e. Mármol                                       | 5 |
| f. Madera pulida, parqueté                      | 6 |
| g. Alfombra o tapete de pared a pared           | 7 |

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

- |  |    |   |                       |   |
|--|----|---|-----------------------|---|
|  |    |   | → Estrato para tarifa | <input type="text"/>                      |
| a. Energía eléctrica                   | Sí | <input type="text"/> <input type="text"/> | No                    | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| b. Gas natural conectado a red pública | Sí | <input type="text"/> <input type="text"/> | No                    | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| c. Alcantarillado                      | Sí | <input type="text"/> <input type="text"/> | No                    | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| d. Recolección de basuras              | Sí | <input type="text"/> <input type="text"/> | No                    | <input type="text"/> <input type="text"/> |
|  |    |   | → Veces por semana    | <input type="text"/>                      |
| e. Acueducto                           | Sí | <input type="text"/> <input type="text"/> | No                    | <input type="text"/> <input type="text"/> |

Pase a cap. C.

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

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

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

Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio

Si no sabe registre 98, si no informa registre 99

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

### 3. El servicio sanitario que utiliza el hogar es:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor \$

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

Valor \$

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

Valor \$  Pase a 13

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



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

Núm. de  
orden

Núm. de  
orden

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

--	--

**Tenga en cuenta:** Pregunta dirigida al jefe del hogar

5

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (Continuación)

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

¿Cuál fue su sexo al nacer?	2	Masculino <input type="checkbox"/> 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"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <small>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.</small>	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	4	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar?  <div><b>Nota:</b> Tenga en cuenta; No acepte como jefe(a) de hogar a persona menor de 10 años.</div> <div>Si el hogar está conformado por personas menores de 10 años, en el campo de observaciones debe registrar que el jefe del hogar es menor de 10 años y justificar esta situación de acuerdo con el sondeo realizado a la persona encuestada.</div>	5	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Padre o madre <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suegro(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Yerno o nuera <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Nieto(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/> j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 10 <input type="text"/> k. Pensionista <input type="text"/> 11 <input type="text"/> l. Trabajador <input type="text"/> 12 <input type="text"/> m. Otro no pariente <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Padre o madre <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suegro(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Hermano(a) hermanastro(a) <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Yerno o nuera <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Nieto(a) <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro pariente <input type="text"/> 9 <input type="text"/> j. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> 10 <input type="text"/> k. Pensionista <input type="text"/> 11 <input type="text"/> l. Trabajador <input type="text"/> 12 <input type="text"/> m. Otro no pariente <input type="text"/> 13 <input type="text"/>
¿La madre de... reside en este hogar?	5A	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>
¿El padre de... reside en este hogar?	5B	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>
¿Usted se considera campesino(a)?	6	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> Pase a 8 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7 No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> Pase a 8 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Pase a 7 No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="text"/> Pase a 7
¿Usted considera que alguna vez fue campesino(a)?	7	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="text"/>

Observaciones:

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

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

Observaciones:

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (Continuación)

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

¿Usted considera que la comunidad en la que vive es campesina?	8	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ... es o se reconoce como:	9	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 10 b. Gitano(a) o Rrom <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11 c. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 11 d. Palenquero(a) de San Basilio <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 11 e. Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 11 f. Ningún grupo étnico <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 11	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 10 b. Gitano(a) o Rrom <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 11 c. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 11 d. Palenquero(a) de San Basilio <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 11 e. Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 11 f. Ningún grupo étnico <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 11
¿A cuál pueblo indígena pertenece ...?	10	Nombre del pueblo indígena <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nombre del pueblo indígena <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Observaciones:





## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (Conclusión)

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

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

<p><b>Actualmente:</b></p>	<p>11</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años</p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más</p> <p>c. Está casado(a)</p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)</p> <p>e. Está viudo(a)</p> <p>f. Está soltero(a)</p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años</p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más</p> <p>c. Está casado(a)</p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)</p> <p>e. Está viudo(a)</p> <p>f. Está soltero(a)</p> <p>Pase a capítulo F.</p>
<p><b>¿El (la) cónyuge de... reside en este hogar?</b></p>	<p>12</p>	<p>Sí</p> <p>No</p> <p>Número de orden</p> <p>Pase a capítulo F.</p>	<p>Sí</p> <p>No</p> <p>Número de orden</p> <p>Pase a capítulo F.</p>

**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</p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más</p> <p>c. Está casado(a)</p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)</p> <p>e. Está viudo(a)</p> <p>f. Está soltero(a)</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años</p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más</p> <p>c. Está casado(a)</p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)</p> <p>e. Está viudo(a)</p> <p>f. Está soltero(a)</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años</p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más</p> <p>c. Está casado(a)</p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)</p> <p>e. Está viudo(a)</p> <p>f. Está soltero(a)</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años</p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más</p> <p>c. Está casado(a)</p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)</p> <p>e. Está viudo(a)</p> <p>f. Está soltero(a)</p>	<p>11</p>
<p>Sí</p> <p>No</p>	<p>Sí</p> <p>No</p>	<p>Sí</p> <p>No</p>	<p>Sí</p> <p>No</p>	<p>12</p>

Observaciones:

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

**¿... está afiliado(a), es cotizante o es beneficiario(a) de alguna entidad de seguridad social en salud?**  
(Empresa Promotora de Salud [EPS])

**¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:**

**¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?**

**¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?**

Si no sabe el valor que paga, registre 98.  
Si no informa el valor que paga, registre 99.

**Observaciones:**

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

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

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

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

5

a. ¿Oír, aun usando audífonos medicados?

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

b. ¿Hablar o conversar?

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

c. ¿Ver, aun usando lentes o gafas?

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

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

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

e. ¿Agarrar o mover objetos con las manos?

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

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

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

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

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

h. ¿Relacionarse o interactuar con las demás personas?

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

Pase a capítulo G

a. ¿Oír, aun usando audífonos medicados?

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

b. ¿Hablar o conversar?

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

c. ¿Ver, aun usando lentes o gafas?

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

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

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

e. ¿Agarrar o mover objetos con las manos?

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

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

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

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

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

h. ¿Relacionarse o interactuar con las demás personas?

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

Pase a capítulo G

Observaciones:

5

---

---

---

---

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

<b>¿Sabe leer y escribir?</b>	<b>1</b>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span>
<b>¿Actualmente asiste a alguna institución educativa (por ejemplo: jardín, escuela, colegio, universidad)?</b>	<b>2</b>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <small>Pase a 4</small>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <small>Pase a 4</small>
<b>La institución a la que asiste es:</b>	<b>3</b>	Pública <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> Privada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span>	Pública <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> Privada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span>
<b>¿Cuál es el mayor nivel educativo alcanzado y el último grado o semestre aprobado por ...?</b>	<b>4</b>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start;"> <div>Ninguno <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Preescolar <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Básica primaria (1.º-5.º) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">3</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Básica secundaria (6.º-9.º) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">4</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Media académica (Bachillerato clásico) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">5</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Media técnica (Bachillerato técnico) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">6</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center;">SEMESTRES</div> <div>Normalista <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">7</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center;">SUPERIOR</div> <div>Técnica profesional <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">8</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Tecnológica <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Universitaria <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Especialización <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">11</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Maestría <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">12</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Doctorado <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">13</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">99</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <small>→ Pase a cap. H</small>  <small>→ ¿En qué?</small>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> </div>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start;"> <div>Ninguno <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Preescolar <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Básica primaria (1.º-5.º) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">3</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Básica secundaria (6.º-9.º) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">4</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Media académica (Bachillerato clásico) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">5</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Media técnica (Bachillerato técnico) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">6</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center;">SEMESTRES</div> <div>Normalista <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">7</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 2px; text-align: center;">SUPERIOR</div> <div>Técnica profesional <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">8</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Tecnológica <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Universitaria <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Especialización <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">11</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Maestría <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">12</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>Doctorado <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">13</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> <div>No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">99</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></span></div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <small>→ Pase a cap. H</small>  <small>→ ¿En qué?</small>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> </div>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que ha recibido...?	5	Ninguno	1 0			Ninguno	1 0		
		Media académica (Bachillerato clásico)	2			Media académica (Bachillerato clásico)	2		
		Media técnica (Bachillerato técnico)	3			Media técnica (Bachillerato técnico)	3		
		Normalista	4			Normalista	4		
		Técnica profesional	5			Técnica profesional	5		
		Tecnológica	6			Tecnológica	6		
		Universitario	7			Universitario	7		
		Especialización	8			Especialización	8		
		Maestría	9			Maestría	9		
		Doctorado	10			Doctorado	10		
		No sabe, no informa	99			No sabe, no informa	99		

Observaciones:

<p>Ninguno 1 0</p> <p>Media académica (Bachillerato clásico) 2</p> <p>Media técnica (Bachillerato técnico) 3</p> <p>Normalista 4</p> <p>Técnica profesional 5</p> <p>Tecnológica 6</p> <p>Universitario 7</p> <p>Especialización 8</p> <p>Maestría 9</p> <p>Doctorado 10</p> <p>No sabe, no informa 99</p> <p>Pase a cap. H</p>	<p>Ninguno 1 0</p> <p>Media académica (Bachillerato clásico) 2</p> <p>Media técnica (Bachillerato técnico) 3</p> <p>Normalista 4</p> <p>Técnica profesional 5</p> <p>Tecnológica 6</p> <p>Universitario 7</p> <p>Especialización 8</p> <p>Maestría 9</p> <p>Doctorado 10</p> <p>No sabe, no informa 99</p> <p>Pase a cap. H</p>	<p>Ninguno 1 0</p> <p>Media académica (Bachillerato clásico) 2</p> <p>Media técnica (Bachillerato técnico) 3</p> <p>Normalista 4</p> <p>Técnica profesional 5</p> <p>Tecnológica 6</p> <p>Universitario 7</p> <p>Especialización 8</p> <p>Maestría 9</p> <p>Doctorado 10</p> <p>No sabe, no informa 99</p> <p>Pase a cap. H</p>	<p>Ninguno 1 0</p> <p>Media académica (Bachillerato clásico) 2</p> <p>Media técnica (Bachillerato técnico) 3</p> <p>Normalista 4</p> <p>Técnica profesional 5</p> <p>Tecnológica 6</p> <p>Universitario 7</p> <p>Especialización 8</p> <p>Maestría 9</p> <p>Doctorado 10</p> <p>No sabe, no informa 99</p> <p>Pase a cap. H</p>	<p>5</p>
---	---	---	---	----------

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"/>
<b>¿En qué actividad ocupó ... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</b> <div>Espere respuesta</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2A b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3 c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3 d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3 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"/> Pase a 3 ¿Cuál? _____	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2A b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3 c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3 d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3 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"/> Pase a 3 ¿Cuál? _____
<b>¿... recibió remuneración en dinero o en especie a cambio de este trabajo?</b> <div>Nota: Si la persona responde No, debe continuar con el flujo.</div>	2A	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"/>
<b>Además de lo anterior, ¿... realizó la semana pasada alguna actividad paga en dinero o en especie por una hora o más?</b>	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"/>
<b>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?</b>	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4A No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4A No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5
<b>¿Por qué razón no trabajó la semana pasada?</b>	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, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I e. Suspensión temporal del trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/> g. Razones climáticas o catástrofes naturales <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>¿Cuánto tiempo estará ausente del trabajo (desde que dejó de trabajar hasta que regrese)?</b>	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 5 c. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5	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 5 c. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5
<b>¿... 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?</b>	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"/>
<b>En las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS ¿... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</b> (Pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8

<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	1
a. Trabajando <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 2A b. Buscando trabajo <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 3 c. Estudiando <div><div>3</div><div></div></div> Pase a 3 d. Oficios del hogar <div><div>4</div><div></div></div> Pase a 3 e. Incapacitado permanente para trabajar <div><div>5</div><div></div></div> Pase a cap. J, pregunta 8 f. Otra actividad, <div><div>6</div><div></div></div> Pase a 3 ¿Cuál? _____	a. Trabajando <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 2A b. Buscando trabajo <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 3 c. Estudiando <div><div>3</div><div></div></div> Pase a 3 d. Oficios del hogar <div><div>4</div><div></div></div> Pase a 3 e. Incapacitado permanente para trabajar <div><div>5</div><div></div></div> Pase a cap. J, pregunta 8 f. Otra actividad, <div><div>6</div><div></div></div> Pase a 3 ¿Cuál? _____	a. Trabajando <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 2A b. Buscando trabajo <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 3 c. Estudiando <div><div>3</div><div></div></div> Pase a 3 d. Oficios del hogar <div><div>4</div><div></div></div> Pase a 3 e. Incapacitado permanente para trabajar <div><div>5</div><div></div></div> Pase a cap. J, pregunta 8 f. Otra actividad, <div><div>6</div><div></div></div> Pase a 3 ¿Cuál? _____	a. Trabajando <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 2A b. Buscando trabajo <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 3 c. Estudiando <div><div>3</div><div></div></div> Pase a 3 d. Oficios del hogar <div><div>4</div><div></div></div> Pase a 3 e. Incapacitado permanente para trabajar <div><div>5</div><div></div></div> Pase a cap. J, pregunta 8 f. Otra actividad, <div><div>6</div><div></div></div> Pase a 3 ¿Cuál? _____	2
Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	2A
Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	3
Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 4A No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 4A No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 4A No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 4A No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5	4
a. Enfermedad, permiso o licencia <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Festivos <div><div>2</div><div></div></div> Pase a cap. I c. Vacaciones <div><div>3</div><div></div></div> Pase a cap. I d. Capacitación <div><div>4</div><div></div></div> Pase a cap. I e. Suspensión temporal del trabajo <div><div>5</div><div></div></div> f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa <div><div>6</div><div></div></div> g. Razones climáticas o catástrofes naturales <div><div>7</div><div></div></div> h. Otro, ¿cuál? <div><div>8</div><div></div></div>	a. Enfermedad, permiso o licencia <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Festivos <div><div>2</div><div></div></div> Pase a cap. I c. Vacaciones <div><div>3</div><div></div></div> Pase a cap. I d. Capacitación <div><div>4</div><div></div></div> Pase a cap. I e. Suspensión temporal del trabajo <div><div>5</div><div></div></div> f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa <div><div>6</div><div></div></div> g. Razones climáticas o catástrofes naturales <div><div>7</div><div></div></div> h. Otro, ¿cuál? <div><div>8</div><div></div></div>	a. Enfermedad, permiso o licencia <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Festivos <div><div>2</div><div></div></div> Pase a cap. I c. Vacaciones <div><div>3</div><div></div></div> Pase a cap. I d. Capacitación <div><div>4</div><div></div></div> Pase a cap. I e. Suspensión temporal del trabajo <div><div>5</div><div></div></div> f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa <div><div>6</div><div></div></div> g. Razones climáticas o catástrofes naturales <div><div>7</div><div></div></div> h. Otro, ¿cuál? <div><div>8</div><div></div></div>	a. Enfermedad, permiso o licencia <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Festivos <div><div>2</div><div></div></div> Pase a cap. I c. Vacaciones <div><div>3</div><div></div></div> Pase a cap. I d. Capacitación <div><div>4</div><div></div></div> Pase a cap. I e. Suspensión temporal del trabajo <div><div>5</div><div></div></div> f. Reducción de la actividad económica o cierre de la empresa <div><div>6</div><div></div></div> g. Razones climáticas o catástrofes naturales <div><div>7</div><div></div></div> h. Otro, ¿cuál? <div><div>8</div><div></div></div>	4A
a. Hasta 4 meses <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Más de 4 meses <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5 c. No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 5	a. Hasta 4 meses <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Más de 4 meses <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5 c. No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 5	a. Hasta 4 meses <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Más de 4 meses <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5 c. No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 5	a. Hasta 4 meses <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I b. Más de 4 meses <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 5 c. No sabe, no informa <div><div>9</div><div></div></div> Pase a 5	4B
Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. I No <div><div>2</div><div></div></div>	5
Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 8	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 8	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 8	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a 8	6

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

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

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

Opción 8 (No se le han presentado dificultades) es excluyente. Sólo puede marcar esta opción.

7

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

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

**Observaciones:**

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

Observaciones:

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

<p>¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?</p>	<p>8</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. J, pregunta 8</p>
<p>Aunque... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?</p> <div data-bbox="331 840 503 883"> <p>Espera respuesta</p> </div>	<p>9</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> Pase a cap. J Pregunta 4</p> <p>¿Cuál? _____</p>

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



9**Observaciones:**

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

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

**Observaciones:**

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

[illegible]

# I. OCUPADOS

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

<b>Para personas de 10 a 17 años</b>			
<b>¿Por qué razón principal trabaja...?</b> <div>Espere respuesta</div>	1	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>
¿Qué hace... en este trabajo?	1A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja...?	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿En qué municipio y departamento realiza... principalmente este trabajo?	3	Departamento: <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que ... realiza su trabajo?	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuál es el principal producto, grupos de productos o servicios que fabrica, comercializa u ofrece la empresa donde .... trabaja o presta sus servicios?	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato? (verbal o escrito)	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13
¿El contrato es verbal o escrito?	7	a. Verbal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 9	a. Verbal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 9
<div>Si no sabe el número de meses del contrato, registre 98; si la duración del contrato es inferior a 15 días, registre 00; de 15 días a un mes, registre 01; si no informa el número de meses del contrato registre 99.</div> <b>¿El contrato de trabajo es a término indefinido o a término fijo?</b>	8	a. A término indefinido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A término fijo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Número de meses <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. A término indefinido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A término fijo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Número de meses <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
La empresa o persona que contrató a ...., ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	9	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 11

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

a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2
Departamento: <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>	3
Municipio: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	6
a. Verbal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 9	a. Verbal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 9	a. Verbal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 9	a. Verbal <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 9	7
a. A término indefinido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A término fijo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Número de meses <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. A término indefinido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A término fijo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Número de meses <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. A término indefinido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A término fijo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Número de meses <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. A término indefinido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A término fijo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Número de meses <input type="text"/> <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	8
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 11	9

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

\_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (Continuación)

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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



**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>Esta pregunta solo acepta una opción de respuesta</p>	<p>16</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. Puso 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. Puso 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><b>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</b></p>	<p>16 A</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><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>Si no recibió salario en dinero, registre 00. Si recibió pero no sabe el monto, registre 98. Si no informa el monto que recibió, registre 99.</p>	<p>17</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ <input type="text"/></p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ <input type="text"/></p>
<p><b>¿Le descontaron retención en la fuente a lo que ganó el mes pasado en este empleo?</b></p>	<p>17 A</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> </p> <p>valor \$ <input type="text"/></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 \$ <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (Continuación)

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

<p><b>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.</p>	<p>18</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>( \$ _____ )</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>( \$ _____ )</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	<p>19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	<p>20</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	<p>21</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><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>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	<p>22</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>

Observaciones:

---



---



---



---

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

Observaciones:

---



---



---



---

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

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

23

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

**Observaciones:**

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

Observaciones:

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

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

24

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

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

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

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

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



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

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

# I. OCUPADOS (Continuación)

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

<p><b>¿En los últimos 12 meses recibió:</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">             Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.           </div>	<b>25</b>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span></p>
<p><b>¿La semana pasada... trabajó horas extras remuneradas?</b></p>	<b>26</b>	<p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>¿Cuántas? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> Pase a 51</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> Pase a 51</p>	<p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> ↓</p> <p>¿Cuántas? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> Pase a 51</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"></span> Pase a 51</p>

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (Continuación)

### EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

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

Observaciones:

---



---



---



---



---

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

Observaciones:

---



---



---



---



---

## I. OCUPADOS (Continuación)

### EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

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

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

## I. OCUPADOS (Continuación)

### EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

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

Observaciones:



<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 46</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 46</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 46</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a 46</p>	<b>36</b>																																																																								
<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 41</p>	<p>a. Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 38</p> <p>b. Producción / extracción (agricultura, pesca, minas, etc.) de bienes agropecuarios</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 41</p>	<b>37</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>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>	<b>38</b>																																																																								
<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<b>39</b>																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>C</b></td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><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><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a 47</p>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<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"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>C</b></td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><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><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a 47</p>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<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"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>C</b></td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><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><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a 47</p>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<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"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCEPTO</th> <th>Valor mensual \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>A</b></td> <td>Salarios u honorarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>B</b></td> <td>Insumos para la producción y/o compra de mercancías</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>C</b></td> <td>Arrendamiento o alquiler de edificio, local, bodega o sitio para realizar su actividad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><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><b>E</b></td> <td>Transporte, combustible, mantenimiento, reparaciones, alquileres de bienes inmuebles, maquinarias y/o equipos</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a 47</p>		CONCEPTO	Valor mensual \$	<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																																																																											
<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Ventas o ingresos totales en los últimos 12 meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<b>41</b>																																																																								

**Observaciones:**

---



---



---



---

## I. OCUPADOS (Continuación)

### EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Meses			Meses			Meses			Meses			42
	CONCEPTO	Valor anual \$		CONCEPTO	Valor anual \$		CONCEPTO	Valor anual \$		CONCEPTO	Valor anual \$	43
A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		A	Pago a trabajadores (salarios, honorarios, jornales, destajo, otros)		
B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		B	Servicios profesionales (agronomo, veterinario, zootecnista, biólogo, etc.)		
C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		C	Transporte y alquiler de maquinaria y equipos		
D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		D	Combustibles, lubricantes y mantenimiento de maquinaria y equipo		
E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		E	Abono, fertilizante, herbicidas, insecticidas, funguicidas, semillas y riego		
F	Vacunas y productos veterinarios		F	Vacunas y productos veterinarios		F	Vacunas y productos veterinarios		F	Vacunas y productos veterinarios		
G	Compra de animales o reproductores		G	Compra de animales o reproductores		G	Compra de animales o reproductores		G	Compra de animales o reproductores		
H	Alimentos y suplementos para animales		H	Alimentos y suplementos para animales		H	Alimentos y suplementos para animales		H	Alimentos y suplementos para animales		
I	Arrendamiento de tierras		I	Arrendamiento de tierras		I	Arrendamiento de tierras		I	Arrendamiento de tierras		
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>			Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>			Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>			Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprar este(os) artículo(s)? <input type="text"/>			44
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/>			Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/>			Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/>			Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Si tuviera que pagar arriendo por ese terreno, tierra o granja; ¿cuánto estima que tendría que pagar mensual mente? <input type="text"/>			45
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 47			No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 47			No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 47			No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 47			
No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

## I. OCUPADOS (Continuación)

### EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

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

Observaciones:



<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>	51
<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div> <div>Si son 040 horas o más pase a 54</div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div> <div>Si son 040 horas o más pase a 54</div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div> <div>Si son 040 horas o más pase a 54</div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div> <div>Si son 040 horas o más pase a 54</div>	52
<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	53
<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>c. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>c. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>c. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>c. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>¿cuál? _____</div>	<div>¿cuál? _____</div>	<div>¿cuál? _____</div>	<div>¿cuál? _____</div>	
<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> </div>	54
<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	55
<div>b. Festivos</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>b. Festivos</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>b. Festivos</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>b. Festivos</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>c. Vacaciones</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>c. Vacaciones</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>c. Vacaciones</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>c. Vacaciones</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>d. Capacitación</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>d. Capacitación</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>d. Capacitación</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>d. Capacitación</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>g. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>g. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>g. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	<div>g. Otra,</div> <div> <div></div> <div></div> </div>	
<div>¿Cuál? _____</div>	<div>¿Cuál? _____</div>	<div>¿Cuál? _____</div>	<div>¿Cuál? _____</div>	

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

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

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

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

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

**Observaciones:**

a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/> <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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> l. Otro, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	58
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 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	59
a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <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"/>	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <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"/>	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <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"/>	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <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"/>	60

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

67  
A

a. Terminó su contrato

1

b. Por quiebra o cierre de la empresa

2

c. Condiciones laborales insatisfactorias

3

d. Porque se jubiló

4

e. Lo despidieron

5

f. Por su edad

6

g. Reducción de personal

7

h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos

8

i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)

9

j. Renunció para empezar su propio negocio

10

k. Renunció por motivos de salud

11

l. Renunció para estudiar

12

m. Otra,

13

¿Cuál? \_\_\_\_\_

a. Terminó su contrato

1

b. Por quiebra o cierre de la empresa

2

c. Condiciones laborales insatisfactorias

3

d. Porque se jubiló

4

e. Lo despidieron

5

f. Por su edad

6

g. Reducción de personal

7

h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos

8

i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)

9

j. Renunció para empezar su propio negocio

10

k. Renunció por motivos de salud

11

l. Renunció para estudiar

12

m. Otra,

13

¿Cuál? \_\_\_\_\_

**TRABAJO SECUNDARIO**

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

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

68

Sí

1

No

2

Pase a 76

Sí

1

No

2

Pase a 76

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

68  
A

Departamento:

Municipio:

Departamento:

Municipio:

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

69

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

Horas

Horas

Observaciones:



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

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

<b>Observaciones:</b> _____ _____ _____ _____
--

## I. OCUPADOS (Continuación)

### TRABAJO SECUNDARIO

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## I. OCUPADOS (Continuación)

### TRABAJO SECUNDARIO

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (Continuación)

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

<p><b>¿Por qué motivos... desea cambiar de trabajo o empleo:</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>81</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? 1 2</p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? 1 2</p> <p>c. Desea trabajar menos horas? 1 2</p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 2</p> <p>e. Problemas en el trabajo? 1 2</p> <p>f. No le gusta su trabajo actual? 1 2</p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 2</p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)? 1 2</p> <p>i. Otro, 1 2</p> <p>¿Cuál? _____</p>
<p><b>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo diligencias para cambiar de trabajo?</b></p> <p>(Pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen.)</p>	<p>82</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>
<p><b>Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a... ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?</b></p>	<p>83</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe, no informa 9</p>

### CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
a. Con su trabajo actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	a. Con su trabajo actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	a. Con su trabajo actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	a. Con su trabajo actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>84</b>
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
c. Con su jornada laboral actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>85</b>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



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

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---

## I. OCUPADOS (Conclusión)

### CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

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

88

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

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

Observaciones:



## J. NO OCUPADOS

¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo..... buscando trabajo?	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Ha buscado trabajo como:</b> <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	3	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____
Si le hubiera resultado algún trabajo a .... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6 No <input type="text"/> <input type="text"/>
Si le resultara algún trabajo, ¿cuándo estaría disponible para trabajar?	5	a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Esta semana <input type="text"/> <input type="text"/> b. En los próximos 15 días <input type="text"/> <input type="text"/> c. Dentro del próximo mes <input type="text"/> <input type="text"/> d. Dentro de los próximos 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/> e. No antes de 3 meses <input type="text"/> <input type="text"/>
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
En caso de que le ofrecieran un empleo a ..... ¿Cuál sería el sueldo o el salario mensual más bajo por el que aceptaría?	7	Valor mensual \$ <input type="text"/>	Valor mensual \$ <input type="text"/>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Observaciones:

## J. NO OCUPADOS (Continuación)

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## J. NO OCUPADOS (Continuación)

<p><b>En este último trabajo era:</b></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"/></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>
<p><b>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde ..... trabajaba?</b></p> <p>Espere respuesta</p>	<p>15</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 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. 201 o más personas <input type="text" value="10"/> <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 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. 201 o más personas <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</b></p>	<p>16</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 cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p>Soló para personas de 15 años y más</p>	<p>17</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>→ 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>→ Pase a 19</p>

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



a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	14
a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. 201 o más personas <input type="text" value="10"/> <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 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. 201 o más personas <input type="text" value="10"/> <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 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. 201 o más personas <input type="text" value="10"/> <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 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. 101 a 200 personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. 201 o más personas <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	16
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Ya es pensionado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> → Pase a 19	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"/> → Pase a 19	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"/> → Pase a 19	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"/> → Pase a 19	17

Observaciones:

## J. NO OCUPADOS (Conclusión)

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

**Observaciones:**



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

<p>¿La semana pasada... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:</p>	1	<p><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>
	2	<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>
	3	<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>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

4

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

a. Su hogar?

Sí   Días     
Horas día

No

b. Hogares de personas familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

5


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

a. Su hogar?

Sí   Días     
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

6

Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:

a. Su hogar?

Sí   Días     
Horas día

No

b. Hogares de personas familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

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

a. Su hogar?

Sí   Días     
Horas día

No

b. Hogares de personas familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí   Días     
Horas día

No


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

a. Su hogar?

Sí   Días     
Horas día


No

b. Hogares de personas familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:

a. Su hogar?

Sí   Días     
Horas día

No

b. Hogares de personas familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

c. Hogares de personas no familiares?

Sí   Días     
Horas día

No

Observaciones:

<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 (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 A 35 AÑOS) (TRABAJO EN FORMACIÓN) (Continuación)**

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

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

[illegible]















<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Horas a la semana <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Horas a la semana <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Horas a la semana <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Horas a la semana <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13</p>	7
<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	8
<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>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>	9
<p>1. El SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>2. Una universidad <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>3. Un colegio <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>4. Otra institución educativa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>1. El SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>2. Una universidad <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>3. Un colegio <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>4. Otra institución educativa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>1. El SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>2. Una universidad <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>3. Un colegio <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>4. Otra institución educativa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>1. El SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>2. Una universidad <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>3. Un colegio <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>4. Otra institución educativa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	10
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>   ↓   Valor mensual   \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>   ↓   Valor mensual   \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>   ↓   Valor mensual   \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>   ↓   Valor mensual   \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	11
<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>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>	12

Observations:

## 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>Crear 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>Crear 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\$ \_\_\_\_\_

Renta ciudadana  
(Más Familias en Acción)

Valor \$ \_\_\_\_\_

Renta joven  
(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

\$ \_\_\_\_\_

Renta ciudadana  
(Más Familias en Acción)

Valor \$ \_\_\_\_\_

Renta joven  
(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

\$ \_\_\_\_\_

Renta ciudadana  
(Más Familias en Acción)

Valor \$ \_\_\_\_\_

Renta joven  
(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

\$ \_\_\_\_\_

Renta ciudadana  
(Más Familias en Acción)

Valor \$ \_\_\_\_\_

Renta joven  
(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

\$ \_\_\_\_\_

Renta ciudadana  
(Más Familias en Acción)

Valor \$ \_\_\_\_\_

Renta joven  
(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

\$ \_\_\_\_\_

Renta ciudadana  
(Más Familias en Acción)

Valor \$ \_\_\_\_\_

Renta joven  
(Jóvenes en Acción)

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

4

**Observaciones:**

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

**Durante los últimos doce meses recibió:**

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

4

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

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

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

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

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

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

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

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

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

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

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

Sí   ↓

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe,  
no informa

**Observaciones:**

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

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

No se incluyen herencias ni regalías

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

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

Sí   Valor  
\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

4

Observaciones:

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

### IMPUESTOS

<b>¿Es propietario de una o varias propiedades inmuebles?</b>	<b>5</b>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> Pase a 8	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
<b>Durante los últimos doce meses, ¿realizó el pago de impuestos a la renta y complementarios?</b>	<b>9</b>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ↓ a. Valor mes pasado \$ _____ No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ↓ a. Valor mes pasado \$ _____ No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>
		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 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>	Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> No sabe, no informa <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8	5
Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	6
Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____	7
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	8
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ a. Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	9
b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	b. ¿A cuántos años corresponde el pago? Años <input type="text"/> <input type="text"/>	
c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. ¿Cuál fue el último año pagado? Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	d. ¿Cuánto fue el monto del último año pagado? \$ _____	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↘ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	10

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

8**Observaciones:**

# N. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS)

## 1. CARACTERIZACIÓN CURSOS

<b>Actualmente asiste a un curso de formación para el trabajo?</b>	<b>1</b>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
<b>En los últimos 24 meses ¿ha tomado y terminado algún curso de formación para el trabajo?</b>	<b>2</b>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <small>Cuántos</small> Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <small>Cuántos</small> Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14
<b>¿Cuál es la duración total en horas del curso?</b>	<b>3</b>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
<b>En qué modalidad se dicta este curso:</b>	<b>4</b>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
<b>Lo dicta una institución:</b>	<b>5</b>	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7
<b>Cuál institución pública lo dictó:</b> <div>Espere respuesta</div>	<b>6</b>	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8 b. Institución de Educación Superior <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8 c. Otra ¿cuál? <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8 b. Institución de Educación Superior <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8 c. Otra ¿cuál? <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8
<b>Cuál institución privada lo dictó:</b> <div>Espere respuesta</div>	<b>7</b>	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Otra ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Otra ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	1
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>           Cuántos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> </div> <div>             Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>           Cuántos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> </div> <div>             Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>           Cuántos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> </div> <div>             Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>           Cuántos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> </div> <div>             Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div>	2
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	
a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	3
a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	5
a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de Educación Superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra ¿cuál? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de Educación Superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra ¿cuál? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de Educación Superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra ¿cuál? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de Educación Superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra ¿cuál? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8	
a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, Fundaciones, gremios asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	7

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---

## 1. CARACTERIZACIÓN CURSOS

**Observaciones:**

a. Educación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Humanidades y artes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Ciencias sociales y del comportamiento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Periodismo e información <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Educación comercial y administración <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Derecho <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Ciencias de la vida y ciencias físicas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Matemáticas y estadística <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Informática <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ingeniería y profesiones afines <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Industria y producción <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Arquitectura y construcción <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Agricultura y veterinaria <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. Salud y Servicios sociales <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> o. Servicios personales <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> p. Servicios de transporte <input type="text" value="16"/> <input type="text"/> q. Protección del medio ambiente <input type="text" value="17"/> <input type="text"/> r. Servicios de seguridad <input type="text" value="18"/> <input type="text"/> s. Sectores desconocidos o no especificados <input type="text" value="19"/> <input type="text"/>	a. Educación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Humanidades y artes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Ciencias sociales y del comportamiento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Periodismo e información <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Educación comercial y administración <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Derecho <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Ciencias de la vida y ciencias físicas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Matemáticas y estadística <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Informática <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ingeniería y profesiones afines <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Industria y producción <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Arquitectura y construcción <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Agricultura y veterinaria <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. Salud y Servicios sociales <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> o. Servicios personales <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> p. Servicios de transporte <input type="text" value="16"/> <input type="text"/> q. Protección del medio ambiente <input type="text" value="17"/> <input type="text"/> r. Servicios de seguridad <input type="text" value="18"/> <input type="text"/> s. Sectores desconocidos o no especificados <input type="text" value="19"/> <input type="text"/>	a. Educación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Humanidades y artes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Ciencias sociales y del comportamiento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Periodismo e información <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Educación comercial y administración <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Derecho <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Ciencias de la vida y ciencias físicas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Matemáticas y estadística <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Informática <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ingeniería y profesiones afines <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Industria y producción <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Arquitectura y construcción <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Agricultura y veterinaria <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. Salud y Servicios sociales <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> o. Servicios personales <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> p. Servicios de transporte <input type="text" value="16"/> <input type="text"/> q. Protección del medio ambiente <input type="text" value="17"/> <input type="text"/> r. Servicios de seguridad <input type="text" value="18"/> <input type="text"/> s. Sectores desconocidos o no especificados <input type="text" value="19"/> <input type="text"/>	a. Educación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Humanidades y artes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Ciencias sociales y del comportamiento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Periodismo e información <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Educación comercial y administración <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Derecho <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Ciencias de la vida y ciencias físicas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Matemáticas y estadística <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Informática <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ingeniería y profesiones afines <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Industria y producción <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Arquitectura y construcción <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Agricultura y veterinaria <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> n. Salud y Servicios sociales <input type="text" value="14"/> <input type="text"/> o. Servicios personales <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> p. Servicios de transporte <input type="text" value="16"/> <input type="text"/> q. Protección del medio ambiente <input type="text" value="17"/> <input type="text"/> r. Servicios de seguridad <input type="text" value="18"/> <input type="text"/> s. Sectores desconocidos o no especificados <input type="text" value="19"/> <input type="text"/>	8
a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Pase a 11 b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Pase a 11 b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Pase a 11 b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ Pase a 11 b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	9

Observaciones:

**N. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS) (Continuación)**

## 1. CARACTERIZACIÓN CURSOS

<p><b>¿Quién pagó la otra parte o la totalidad del curso?</b></p>	<p>10</p>	<p>a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p> <p>c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p> <p>c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p>
<p><b>¿Cuál era su principal objetivo al iniciar el curso?</b></p> <div> <p>Lea las alternativas</p> </div>	<p>11</p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>Si pregunta 1 es igual 1 (Si), pase a pregunta 16</p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>Si pregunta 1 es igual 1 (Si), pase a pregunta 16</p>
<p><b>¿Qué le ha permitido haber hecho ese curso?</b></p> <div> <p>Sólo para personas que terminaron el curso efectivamente</p> </div>	<p>12</p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otra <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Nada <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otra <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Nada <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Al finalizar el curso le entregaron:</b></p>	<p>13</p>	<p>a. Certificado de aprobación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Certificado de participación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Otro <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Ninguno <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>→ Pase a 16</p>	<p>a. Certificado de aprobación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Certificado de participación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Otro <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Ninguno <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>→ Pase a 16</p>

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## 1. CARACTERIZACIÓN CURSOS

<p><b>¿Cuál fue la razón principal para no tomar cursos de formación para el trabajo?</b></p> <div data-bbox="298 542 537 580" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Espere respuesta</div>	<p style="text-align: center;"><b>14</b></p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Falta de cupos <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span></p> <p>h. Otra, ¿Cuál? <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Falta de cupos <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span></p> <p>h. Otra, ¿Cuál? <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p>
<p><b>¿Tiene planeado asistir a algún curso de formación para el trabajo en los próximos 12 meses?</b></p>		<p style="text-align: center;"><b>15</b></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>

## 2. CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS

<p><b>En los últimos 24 meses, ¿le han certificado alguna competencia, sin haber tomado un curso de formación para el trabajo?</b></p>	16	<p>Sí</p> <p>1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap.O</p>	<p>Sí</p> <p>1 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap.O</p>
		<p>No</p> <p>2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap.O</p>	<p>No</p> <p>2 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap.O</p>
		<p>No conoce el proceso</p> <p>3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap.O</p>	<p>No conoce el proceso</p> <p>3 <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap.O</p>

**Observaciones:**

## 1. CARACTERIZACIÓN CURSOS

<p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <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>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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>14</p> <p>15</p>
---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------

## 2. CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS

Sí	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap.O	Sí	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap.O	Sí	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap.O	Sí	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap.O	16
No	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap.O	No	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap.O	No	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap.O	No	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap.O	
No conoce el proceso	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap.O	No conoce el proceso	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap.O	No conoce el proceso	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap.O	No conoce el proceso	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap.O	

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---












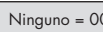




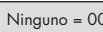



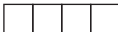

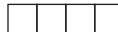

---

---

---

---

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

<p><b>¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO(A)?</b></p>	<p>1</p>	<p>Sí  ¿Cuántos? </p> <p>¿Cuántos hombres? </p> <p>¿Cuántas mujeres? </p> <p>No  Pase a cap. P</p>	<p>Sí  ¿Cuántos? </p> <p>¿Cuántos hombres? </p> <p>¿Cuántas mujeres? </p> <p>No  Pase a cap. P</p>
<p><b>De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</b></p>	<p>2</p>	<p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? </p> <p> Ninguno = 00 Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? </p> <p>¿Cuántas mujeres? </p> <p>No sabe </p>	<p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? </p> <p> Ninguno = 00 Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? </p> <p>¿Cuántas mujeres? </p> <p>No sabe </p>
<p><b>¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚNICO o ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?</b></p>	<p>3</p>	<p>Año </p> <p>Mes  Pase a cap. P</p>	<p>Año </p> <p>Mes  Pase a cap. P</p>

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text" value="Ninguno = 00"/> Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text" value="Ninguno = 00"/> Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text" value="Ninguno = 00"/> Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. P</p> <p><b>CANTIDAD:</b></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text" value="Ninguno = 00"/> Pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	1																																																																																																								
<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. P</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. P</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. P</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. P</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	2
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																																																																											
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																																																																											
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																																																																											
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																																																																											
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																																																																											
<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. P</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text" value="10"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text" value="11"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text" value="12"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text" value="98"/> <input type="text"/></td></tr> </table> <p>Pase a cap. P</p>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	<p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td></td></tr></table>	Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Mayo																																													
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																																																																											
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Mayo	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Junio	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Julio	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Agosto	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Septiembre	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Octubre	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Noviembre	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Diciembre	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>																																																																																																											
No sabe	<input type="text" value="98"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Enero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Febrero	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Marzo	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Abril	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																																																											
Mayo																																																																																																												

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

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

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

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

<b>¿Alguna vez ha vivido en otro(s) país(es) durante más de 6 meses?</b> Solo para personas de 15 años y más	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10
<b>¿Mientras estuvo viviendo en el exterior ..., trabajó?</b> Solo para personas de 15 años y más	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10
<b>¿A qué país viajó por última vez a trabajar?</b> Solo para personas de 15 años y más	6	país: Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____	país: Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____
<b>¿Durante cuánto tiempo estuvo trabajando en ese país?</b> Solo para personas de 15 años y más	6A	Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>¿... en qué año viajó a ese país?</b> Solo para personas de 15 años y más	7	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>¿... en qué año salió de ese país?</b> Solo para personas de 15 años y más	8	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>¿... en qué año volvió a vivir en Colombia?</b> Solo para personas de 15 años y más	9	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

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

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

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

<p><b>¿Dónde vivía .... , hace 5 años?</b></p>	<p><b>10</b></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"/></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>→ Pase a 12</p> <p>¿Cuál? _____</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"/></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>→ Pase a 12</p> <p>¿Cuál? _____</p>
<p><b>El lugar donde vivía ... hace 5 años era:</b></p>	<p><b>11</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 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"/></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>→ Pase a 12</p> <p>¿Cuál? _____</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"/></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>→ Pase a 12</p> <p>¿Cuál? _____</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"/></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>→ Pase a 12</p> <p>¿Cuál? _____</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"/></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>→ Pase a 12</p> <p>¿Cuál? _____</p>	10
<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>	11

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**P. 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. Q</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"/></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>→ Pase a 14</p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. Q</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"/></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>→ Pase a 14</p> <p>¿Cuál? _____</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. Q</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"/></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>→ Pase a 14</p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. Q</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"/></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>→ Pase a 14</p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. Q</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"/></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>→ Pase a 14</p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a cap. Q</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"/></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>→ Pase a 14</p> <p>¿Cuál? _____</p>	12
<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>	13

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

¿Cuál fue el principal motivo por el que ... cambió el lugar donde residía hace 12 meses?

14

- a. Trabajo
- b. Estudio
- c. Salud
- d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado o grupos armados
- e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado (inseguridad, delincuencia común)
- f. Emergencias causadas por inundaciones, deslizamientos, desabastecimiento de agua u otras detonadas por amenazas de origen natural
- g. Conformación de un nuevo hogar
- h. Acompañar a otros miembros del hogar
- i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos
- j. Adquisición de vivienda propia
- k. Otro, ¿Cuál?

Pase a  
Cap. Q

- a. Trabajo
- b. Estudio
- c. Salud
- d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado o grupos armados
- e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado (inseguridad, delincuencia común)
- f. Emergencias causadas por inundaciones, deslizamientos, desabastecimiento de agua u otras detonadas por amenazas de origen natural
- g. Conformación de un nuevo hogar
- h. Acompañar a otros miembros del hogar
- i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos
- j. Adquisición de vivienda propia
- k. Otro, ¿Cuál?

Pase a  
Cap. Q

Observaciones:

14

123

## Q1. FUERZA DE TRABAJO

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1 H1	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<b>¿En qué actividad ocupó... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</b> <div>Espera respuesta</div>	2 H2	a. Trabajando <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 2A b. Buscando trabajo <div><div>2</div><div></div></div> c. Estudiando <div><div>3</div><div></div></div> Pase a 3 d. Oficios del hogar <div><div>4</div><div></div></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div><div>5</div><div></div></div> Pase a cap.Q4 f. Otra actividad, <div><div>6</div><div></div></div> Pase a 3 ¿Cuál?_____	a. Trabajando <div><div>1</div><div></div></div> Pase a 2A b. Buscando trabajo <div><div>2</div><div></div></div> c. Estudiando <div><div>3</div><div></div></div> Pase a 3 d. Oficios del hogar <div><div>4</div><div></div></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div><div>5</div><div></div></div> Pase a cap.Q4 f. Otra actividad, <div><div>6</div><div></div></div> Pase a 3 ¿Cuál?_____
<b>¿... recibió remuneración en dinero o en especie a cambio de este trabajo?</b>	2 A H2A	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>
<b>Además de lo anterior, ¿...realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?</b>	3 H3	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>
<b>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?</b>	4 H4	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>
<b>¿... 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?</b>	5 H5	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>	Sí <div><div>1</div><div></div></div> Pase a cap. Q No <div><div>2</div><div></div></div>
<b>En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿...hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</b> (Pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio.)	6 H6	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a cap. Q4	Sí <div><div>1</div><div></div></div> No <div><div>2</div><div></div></div> Pase a cap. Q4

**Observaciones:**[illegible]

1		2		3		4		5		6	
a. Trabajando	1		Pase a 2A	a. Trabajando	1		Pase a 2A	a. Trabajando	1		Pase a 2A
b. Buscando trabajo	2		Pase a 3	b. Buscando trabajo	2		Pase a 3	b. Buscando trabajo	2		Pase a 3
c. Estudiando	3			c. Estudiando	3			c. Estudiando	3		
d. Oficios del hogar	4			d. Oficios del hogar	4			d. Oficios del hogar	4		
e. Incapacitado permanente para trabajar	5			Pase a cap.Q4	e. Incapacitado permanente para trabajar	5			Pase a cap.Q4	e. Incapacitado permanente para trabajar	
f. Otra actividad, ¿Cuál?	6		Pase a 3	f. Otra actividad, ¿Cuál?	6		Pase a 3	f. Otra actividad, ¿Cuál?	6		Pase a 3
Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q
No	2			No	2			No	2		
Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q
No	2			No	2			No	2		
Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q
No	2			No	2			No	2		
Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q	Sí	1		Pase a cap. Q
No	2			No	2			No	2		
Sí	1		Pase a cap. Q4	Sí	1		Pase a cap. Q4	Sí	1		Pase a cap. Q4
No	2			No	2			No	2		

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

## Q2. OCUPADOS

<p><b>¿Por qué razón principal trabaja...?</b></p> <p>Espere respuesta</p>	<p>1 11</p>	<p>a. Debe costearse el estudio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra razón, ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Debe costearse el estudio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra razón, ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Qué hace... en este trabajo?</b></p>	<p>2 11A</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que... realiza su trabajo?</b></p>	<p>3 14</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>En este trabajo... es:</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>4 114</p>	<p>a. Obrero o empleado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase 9</p> <p>d. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> Pase 10</p> <p>e. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otro, ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase 9</p>	<p>a. Obrero o empleado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> Pase 9</p> <p>d. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> Pase 10</p> <p>e. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otro, ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase 9</p>
<p><b>Antes de descuentos, ¿cuánto ganó... el mes pasado en este empleo?</b></p> <p>(Incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <p>Si no recibió salario en dinero, registre 00, Si recibió pero no sabe el monto, registre 98, Si no informa el monto que recibió, registre 99.</p>	<p>5 117</p>	<p>Valor mensual \$ <input type="text"/></p>	<p>Valor mensual \$ <input type="text"/></p>

Observaciones:

a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿Cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿Cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿Cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Debe costearse el estudio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otra razón, ¿Cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	<b>1</b> <b>11</b>
<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"/>	<b>2</b> <b>11A</b>
<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"/>	<b>3</b> <b>14</b>
a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> c. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase 9 d. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase 10 e. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> f. Otro, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase 9	a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> c. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase 9 d. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase 10 e. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> f. Otro, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase 9	a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> c. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase 9 d. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase 10 e. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> f. Otro, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase 9	a. Obrero o empleado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Empleado doméstico <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> c. Trabajador por cuenta propia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase 9 d. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase 10 e. Jornalero o peón <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> f. Otro, ¿Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase 9	<b>4</b> <b>114</b>
Valor mensual \$ <input type="text"/>	Valor mensual \$ <input type="text"/>	Valor mensual \$ <input type="text"/>	Valor mensual \$ <input type="text"/>	<b>5</b> <b>117</b>

**Observaciones:**

---



---



---



---



---



---



---



---

## Q2. OCUPADOS (Conclusión)

<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p> </div>	<p><b>6</b> <b>119</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>  a. ¿En cuánto estima lo que recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>  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=""/>  a. ¿En cuánto estima lo que recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>  No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p> </div>	<p><b>7</b> <b>120</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>  a. ¿En cuánto estima lo que recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>  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=""/>  a. ¿En cuánto estima lo que recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>  No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p> </div>	<p><b>8</b> <b>122</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>  a. ¿En cuánto estima lo que recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>  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=""/>  a. ¿En cuánto estima lo que recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>  No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<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>	<p><b>9</b> <b>148</b></p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>

Observaciones:



**Observaciones:**

### Q3. TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	10 151	<div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div></div> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente... en este trabajo?	11 152	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	12 154	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas
Dónde realiza principalmente su trabajo:	13 157	a. En esta vivienda <div><div>1</div><div></div></div>	a. En esta vivienda <div><div>1</div><div></div></div>
		b. En otras viviendas <div><div>2</div><div></div></div>	b. En otras viviendas <div><div>2</div><div></div></div>
		c. En kiosco - caseta <div><div>3</div><div></div></div>	c. En kiosco - caseta <div><div>3</div><div></div></div>
		d. En un vehículo <div><div>4</div><div></div></div>	d. En un vehículo <div><div>4</div><div></div></div>
		e. De puerta en puerta <div><div>5</div><div></div></div>	e. De puerta en puerta <div><div>5</div><div></div></div>
		f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><div>6</div><div></div></div>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><div>6</div><div></div></div>
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div>7</div><div></div></div>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div>7</div><div></div></div>
		h. En el campo o área rural, mar o río <div><div>8</div><div></div></div>	h. En el campo o área rural, mar o río <div><div>8</div><div></div></div>
		i. En una obra en construcción <div><div>9</div><div></div></div>	i. En una obra en construcción <div><div>9</div><div></div></div>
		j. En una mina o cantera <div><div>10</div><div></div></div>	j. En una mina o cantera <div><div>10</div><div></div></div>
		k. Otro, <div><div>11</div><div></div></div>	k. Otro, <div><div>11</div><div></div></div>
		¿Cuál? _____	¿Cuál? _____

**Observaciones:**

<div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div></div> Meses	<div><div></div><div></div></div> Meses	<b>10</b> <b>151</b>
<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<b>11</b> <b>152</b>
<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<div><div></div><div></div><div></div></div> Horas	<b>12</b> <b>154</b>
a. En esta vivienda <div><div>1</div><div></div></div> b. En otras viviendas <div><div>2</div><div></div></div> c. En kiosco - caseta <div><div>3</div><div></div></div> d. En un vehículo <div><div>4</div><div></div></div> e. De puerta en puerta <div><div>5</div><div></div></div> f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><div>6</div><div></div></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div>7</div><div></div></div> h. En el campo o área rural, mar o río <div><div>8</div><div></div></div> i. En una obra en construcción <div><div>9</div><div></div></div> j. En una mina o cantera <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro, <div><div>11</div><div></div></div> ¿Cuál? _____	a. En esta vivienda <div><div>1</div><div></div></div> b. En otras viviendas <div><div>2</div><div></div></div> c. En kiosco - caseta <div><div>3</div><div></div></div> d. En un vehículo <div><div>4</div><div></div></div> e. De puerta en puerta <div><div>5</div><div></div></div> f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><div>6</div><div></div></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div>7</div><div></div></div> h. En el campo o área rural, mar o río <div><div>8</div><div></div></div> i. En una obra en construcción <div><div>9</div><div></div></div> j. En una mina o cantera <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro, <div><div>11</div><div></div></div> ¿Cuál? _____	a. En esta vivienda <div><div>1</div><div></div></div> b. En otras viviendas <div><div>2</div><div></div></div> c. En kiosco - caseta <div><div>3</div><div></div></div> d. En un vehículo <div><div>4</div><div></div></div> e. De puerta en puerta <div><div>5</div><div></div></div> f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><div>6</div><div></div></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div>7</div><div></div></div> h. En el campo o área rural, mar o río <div><div>8</div><div></div></div> i. En una obra en construcción <div><div>9</div><div></div></div> j. En una mina o cantera <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro, <div><div>11</div><div></div></div> ¿Cuál? _____	a. En esta vivienda <div><div>1</div><div></div></div> b. En otras viviendas <div><div>2</div><div></div></div> c. En kiosco - caseta <div><div>3</div><div></div></div> d. En un vehículo <div><div>4</div><div></div></div> e. De puerta en puerta <div><div>5</div><div></div></div> f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <div><div>6</div><div></div></div> g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <div><div>7</div><div></div></div> h. En el campo o área rural, mar o río <div><div>8</div><div></div></div> i. En una obra en construcción <div><div>9</div><div></div></div> j. En una mina o cantera <div><div>10</div><div></div></div> k. Otro, <div><div>11</div><div></div></div> ¿Cuál? _____	<b>13</b> <b>157</b>

[illegible]

## Q4. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS)

### TRABAJO SIN REMUNERACIÓN EN PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

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

14

Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:

a. Su hogar?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

b. Hogares de personas familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

c. Hogares de personas no familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

15

Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:

a. Su hogar?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

b. Hogares de personas familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

c. Hogares de personas no familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:

a. Su hogar?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

b. Hogares de personas familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

c. Hogares de personas no familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:

a. Su hogar?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

b. Hogares de personas familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

c. Hogares de personas no familiares?

Sí  1   →  
Días  Horas día

No  2

Observaciones:

<p><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Cocinar, lavar los platos, poner la mesa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	14
<p><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>Lavar, colgar, planchar la ropa, reparar ropa en:</b></p> <p><b>a. Su hogar?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Hogares de personas familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Hogares de personas no familiares?</b></p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	15

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Q4. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS) (Continuación)**  
**TRABAJO SIN REMUNERACIÓN EN PRODUCCIÓN DE SERVICIOS**

	16	<p>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> 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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Limpiar o arreglar la casa, tender las camas, barrer trapear, sacar la basura en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <input type="text"/> 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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>¿La semana pasada... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:</p>	17	<p>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuidar niñas o niños menores de 5 años que no estén enfermos ni en condición de discapacidad en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---

<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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	16
<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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 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"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Hogares de personas familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Hogares de personas no familiares?</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	

**Observaciones:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Q4. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS) (Continuación)**  
**TRABAJO SIN REMUNERACIÓN EN PRODUCCIÓN DE SERVICIOS**

<p>¿La semana pasada... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:</p>	18	<p>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuidar personas enfermas, en condición de discapacidad o adultos mayores en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
	19	<p>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Ayudar a personas con tareas o trabajos escolares en:</p> <p>a. Su hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →  Días <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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>18</b></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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>19</b></p>

**Observaciones:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Q4. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS) (Continuación)**
**TRABAJO EN PRODUCCIÓN DE BIENES PARA AUTOCONSUMO Y TRABAJO VOLUNTARIO**

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

	20	<b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidos por usted o las personas del hogar?</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidos por usted o las personas del hogar?</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	21	<b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	22	<b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	23	<b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	24	<b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar?.</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar?.</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	25	<b>Críar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar?.</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Críar animales para el consumo de este hogar tales como: gallinas, cerdos, patos, conejos, etc., cazar o pescar animales para el consumo de este hogar?.</b> Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Preparar conservas, quesos o embutidos para ser consumidas por usted o las personas del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	20
<b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Elaborar prendas de vestir para las personas de este hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	21
<b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Traer agua para el uso de este hogar? (sólo para centros poblados y rural disperso)</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	22
<b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Construir o ampliar una vivienda propiedad del hogar?</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	23
<b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar?.</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar?.</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar?.</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>Plantar, regar, abonar, deshierbar o cosechar en una huerta casera o cultivo destinado solo para el consumo de este hogar?.</b>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	24
<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>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<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>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<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>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<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>  Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	25

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Q4. OTRAS FORMAS DE TRABAJO (PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS) (Continuación)

### TRABAJO EN PRODUCCIÓN DE BIENES PARA AUTOCONSUMO Y TRABAJO VOLUNTARIO

<p>¿Durante las últimas 4 semanas... realizó sin que le pagaran alguna de las siguientes actividades:</p>	26	<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	27	<p>Recoger leña para el uso de este hogar. (sólo para centros poblados y rural disperso)?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Recoger leña para el uso de este hogar. (sólo para centros poblados y rural disperso)?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	<p align="center"><b>TRABAJO VOLUNTARIO</b></p>		
	28	<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad?.</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad?.</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	29	<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	30	<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
	<p align="center">Si todas las respuestas de las preguntas 14 a 30 son "No", pase al capítulo R. Si alguna respuesta es "Sí", continúe con la pregunta 31</p>		
<p>¿Por qué razón principal ... realiza o colabora en estos oficios?</p>	31	<p>a. Sus padres tienen que trabajar <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No hay otra persona quien los haga <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene que colaborar en el hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Debe aprender a hacerlos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por herencia o tradición <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otra razón, <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Sus padres tienen que trabajar <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No hay otra persona quien los haga <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene que colaborar en el hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Debe aprender a hacerlos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por herencia o tradición <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otra razón, <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>
<p align="center"><b>PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS PASE A CAPÍTULO R.</b></p>			

<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Extraer minerales como: carbón, sal, etc, para consumo de este hogar?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	26
<p>Recoger leña 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"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Recoger leña para el uso de este hogar. (sólo para centros poblados y rural disperso)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Recoger leña para el uso de este hogar. (sólo para centros poblados y rural disperso)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Recoger leña para el uso de este hogar. (sólo para centros poblados y rural disperso)?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	27
<b>TRABAJO VOLUNTARIO</b>		<b>TRABAJO VOLUNTARIO</b>		
<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad?.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad?.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad?.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Hacer de manera voluntaria, reparaciones, labores de limpieza o algún trabajo en beneficio de su barrio, vereda, centro poblado o comunidad?.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	28
<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Realizar actividades de voluntariado (sin que le pagaran) a través de una institución sin ánimo de lucro?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	29
<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Participar en reuniones de asociaciones de padres, sindicatos, partidos políticos, juntas de acción comunal?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Días <input type="text"/> Horas día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	30
<p>Si todas las respuestas de las preguntas 14 a 30 son "No", pase al capítulo R. Si alguna respuesta es "Sí", continúe con la pregunta 31</p>		<p>Si todas las respuestas de las preguntas 14 a 30 son "No", pase al capítulo R. Si alguna respuesta es "Sí", continúe con la pregunta 31</p>		
<p>a. Sus padres tienen que trabajar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No hay otra persona quien los haga <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene que colaborar en el hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Debe aprender a hacerlos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por herencia o tradición <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otra razón, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Sus padres tienen que trabajar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No hay otra persona quien los haga <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene que colaborar en el hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Debe aprender a hacerlos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por herencia o tradición <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otra razón, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Sus padres tienen que trabajar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No hay otra persona quien los haga <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene que colaborar en el hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Debe aprender a hacerlos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por herencia o tradición <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otra razón, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	<p>a. Sus padres tienen que trabajar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No hay otra persona quien los haga <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene que colaborar en el hogar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Debe aprender a hacerlos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por herencia o tradición <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Otra razón, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>	31
<b>PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS PASE A CAPÍTULO R.</b>		<b>PARA PERSONAS DE 5 A 9 AÑOS PASE A CAPÍTULO R.</b>		

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

<b>Tipo de identificación:</b>	<b>1</b>	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Número de identificación:</b>	<b>2</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Número telefónico de contacto:</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <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. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;"> Sólo para personas de 10 años y más </div>	<b>3</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.
<p><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.</b></p> <p><b>Leer: “A continuación se harán dos preguntas para que usted las lea en silencio. 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, de manera que sea posible generar indicadores de mercado laboral para distintos grupos poblacionales”</b></p> <p><b>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></p>			
<b>¿Usted siente atracción sexual o romántica por?</b>	<b>4</b>	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>¿Usted se reconoce como?</b>	<b>4A</b>	a. Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> b. Mujer <input type="text"/> <input type="text"/> c. Persona no binaria (ni hombre, ni mujer) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Prefiere identificarse de otra forma ¿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. Persona no binaria (ni hombre, ni mujer) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Prefiere identificarse de otra forma ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Termine la encuesta
<p><b>Si el sexo asignado al nacer difiere del género diligenciado en la última pregunta. Por favor, confirme que la última respuesta es correcta.</b></p>			

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

Educación	<input type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	
Fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>	
03		04		05		06		
								1

<div>a. Cédula de ciudadanía</div> <div>1</div> <div>b. Cédula de extranjería</div> <div>2</div> <div>c. Tarjeta de identidad</div> <div>3</div> <div>d. Pasaporte</div> <div>4</div> <div>e. Registro civil</div> <div>5</div> <div>f. Otro. ¿Cuál?</div> <div>6</div> <div>Pase a 2</div> <div>g. No tiene</div> <div>7</div> <div>Pase a 3</div>	<div>a. Cédula de ciudadanía</div> <div>1</div> <div>b. Cédula de extranjería</div> <div>2</div> <div>c. Tarjeta de identidad</div> <div>3</div> <div>d. Pasaporte</div> <div>4</div> <div>e. Registro civil</div> <div>5</div> <div>f. Otro. ¿Cuál?</div> <div>6</div> <div>Pase a 2</div> <div>g. No tiene</div> <div>7</div> <div>Pase a 3</div>	<div>a. Cédula de ciudadanía</div> <div>1</div> <div>b. Cédula de extranjería</div> <div>2</div> <div>c. Tarjeta de identidad</div> <div>3</div> <div>d. Pasaporte</div> <div>4</div> <div>e. Registro civil</div> <div>5</div> <div>f. Otro. ¿Cuál?</div> <div>6</div> <div>Pase a 2</div> <div>g. No tiene</div> <div>7</div> <div>Pase a 3</div>	<div>a. Cédula de ciudadanía</div> <div>1</div> <div>b. Cédula de extranjería</div> <div>2</div> <div>c. Tarjeta de identidad</div> <div>3</div> <div>d. Pasaporte</div> <div>4</div> <div>e. Registro civil</div> <div>5</div> <div>f. Otro. ¿Cuál?</div> <div>6</div> <div>Pase a 2</div> <div>g. No tiene</div> <div>7</div> <div>Pase a 3</div>	1
				2
<div>Teléfono fijo:</div> <div>1</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	<div>Teléfono fijo:</div> <div>1</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	<div>Teléfono fijo:</div> <div>1</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	<div>Teléfono fijo:</div> <div>1</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	3
<div>Teléfono celular:</div> <div>2</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	<div>Teléfono celular:</div> <div>2</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	<div>Teléfono celular:</div> <div>2</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	<div>Teléfono celular:</div> <div>2</div> <div>Pase a 4 si tiene 18 años o más, si es menor termine.</div>	
<div>Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta ahora. Si la persona es mayor de 18 años, realice las siguientes preguntas.</div> <div>Leer: “A continuación se harán dos preguntas para que usted las lea en silencio. 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, de manera que sea posible generar indicadores de mercado laboral para distintos grupos poblacionales”</div> <div>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:</div>				
<div>a. Hombres</div> <div>1</div> <div>b. Mujeres</div> <div>2</div> <div>c. Ambos sexos</div> <div>3</div> <div>d. Otro ¿Cuál?</div> <div>4</div>	<div>a. Hombres</div> <div>1</div> <div>b. Mujeres</div> <div>2</div> <div>c. Ambos sexos</div> <div>3</div> <div>d. Otro ¿Cuál?</div> <div>4</div>	<div>a. Hombres</div> <div>1</div> <div>b. Mujeres</div> <div>2</div> <div>c. Ambos sexos</div> <div>3</div> <div>d. Otro ¿Cuál?</div> <div>4</div>	<div>a. Hombres</div> <div>1</div> <div>b. Mujeres</div> <div>2</div> <div>c. Ambos sexos</div> <div>3</div> <div>d. Otro ¿Cuál?</div> <div>4</div>	4
<div>a. Hombre</div> <div>1</div> <div>b. Mujer</div> <div>2</div> <div>c. Persona no binaria (ni hombre, ni mujer)</div> <div>3</div> <div>d. Prefiere identificarse de otra forma ¿Cuál?</div> <div>5</div> <div>Termine la encuesta</div>	<div>a. Hombre</div> <div>1</div> <div>b. Mujer</div> <div>2</div> <div>c. Persona no binaria (ni hombre, ni mujer)</div> <div>3</div> <div>d. Prefiere identificarse de otra forma ¿Cuál?</div> <div>5</div> <div>Termine la encuesta</div>	<div>a. Hombre</div> <div>1</div> <div>b. Mujer</div> <div>2</div> <div>c. Persona no binaria (ni hombre, ni mujer)</div> <div>3</div> <div>d. Prefiere identificarse de otra forma ¿Cuál?</div> <div>5</div> <div>Termine la encuesta</div>	<div>a. Hombre</div> <div>1</div> <div>b. Mujer</div> <div>2</div> <div>c. Persona no binaria (ni hombre, ni mujer)</div> <div>3</div> <div>d. Prefiere identificarse de otra forma ¿Cuál?</div> <div>5</div> <div>Termine la encuesta</div>	4A
<div>Si el sexo asignado al nacer difiere del género diligenciado en la última pregunta. Por favor, confirme que la última respuesta es correcta.</div>				

Observaciones:



@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANEColombia

---

Diseño, diagramación e impresión  
Dirección de Difusión y Cultura Estadística (DICE)  
**Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)**