

PT PEA D
 PET O I

Formulario nro. de



GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES
 Etapas 0608 - 0609 - agosto - septiembre de 2006
FORMULARIO 1

CONFIDENCIAL
 Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial.

AI - IDENTIFICACIÓN

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

AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1 - ENCUESTA

Encuestador Nombre _____ Semana de recolección

Resultado de la encuesta

Visita nro.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día de la semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hora-inicio (hora - minutos)	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>			
Hora-terminación (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>			
Resultado **				

2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

Supervisor
 Nombre _____

Observaciones _____

3 - CRÍTICA Y CODIFICACIÓN

CRÍTICA Y CODIFICACIÓN	REVISIÓN
Crítico <input type="checkbox"/> Nombre _____	Revisor <input type="checkbox"/> Nombre _____
Fecha _____	Fecha _____
Observaciones _____	Observaciones _____

Número de formulario asignado por el programa de captura

Digitador

OBSERVACIONES

B- DATOS DE LA VIVIENDA (la información de los capítulos B y C debe ser suministrada por el(la) jefe(a) del hogar o su cónyuge)

1. Tipo de vivienda

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

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

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

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

- a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra
- b. Madera pulida
- c. Adobe o tapia pisada
- d. Bahareque
- e. Madera burda, tabla, tablón
- f. Guadua
- g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal
- h. Cinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico
- i. Sin paredes

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

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

5. ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día, durante los siete días de la semana?

- Sí No

C - DATOS DEL HOGAR

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

Excluya cocina, baños, garajes y los cuartos destinados a negocio.

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

3. El servicio sanitario que utiliza el hogar es:

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

4. El servicio sanitario del hogar es:

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

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

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

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

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

7. ¿Dónde están ubicados la llave, el grifo o el pozo del agua?

- a. Dentro de la vivienda
- b. Fuera de la vivienda pero en el lote o terreno
- c. Fuera de la vivienda y del lote o terreno

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

- a. En un cuarto usado sólo para cocinar?
- b. En un cuarto usado también para dormir?
- c. En una sala comedor con lavaplatos?
- d. En una sala comedor sin lavaplatos?
- e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre?
- f. En ninguna parte, no preparan alimentos? Pase a 10

C - DATOS DEL HOGAR (para el(la) jefe(a) del hogar o su cónyuge) (continuación)

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

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

10. La vivienda ocupada por este hogar, es:

- a. Propia, totalmente pagada Pase a 12
- b. Propia, la están pagando Pase a 11
- c. En arriendo o subarriendo Pase a 15
- d. En usufructo
- e. Posesión sin título (ocupante de hecho) o propiedad colectiva Pase a 14
- f. Otra, ¿cuál?

11. ¿Cuál es el valor de la cuota que pagan mensualmente?

Valor \$ _____

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

Valor \$ _____

13. ¿Algún miembro de este hogar tiene título de propiedad de esta vivienda?

- Sí
- No

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

Valor \$ _____ Pase a 16

15. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$ _____

16. En los últimos doce meses, ¿algún miembro del hogar recibió subsidio del gobierno o de otra institución para la compra, construcción o mejora de vivienda, casalote o lote?

- Sí ¿En dinero? Sí → ¿Cuánto? \$ _____
- No
- ¿En especie? Sí → ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____
- No
- No

17. Usted considera que los ingresos mensuales de su hogar:

- a. Son más que suficientes para cubrir los gastos básicos del hogar
- b. Son suficientes para cubrir los gastos básicos del hogar
- c. No alcanzan para cubrir los gastos básicos del hogar

18. ¿Cuál considera que debería ser el ingreso mínimo mensual que requiere este hogar para satisfacer adecuadamente sus necesidades?

Valor \$ _____

19. ¿Usted se considera pobre?

- Sí
- No

20. Quiénes toman las decisiones en este hogar, sobre:

	1	2	3	4	5	6	9
	Jefe(a)	Cónyuge	Hija	Hijo	Otro pariente del hogar	Otro fuera del hogar	No aplica
a. Lugar de residencia (sitio para vivir)	1	1	1	1	1	1	9
b. La compra de electrodomésticos	1	1	1	1	1	1	9
c. Los productos que se compran en el mercado	1	1	1	1	1	1	9
d. Los viajes, vacaciones o paseos	1	1	1	1	1	1	9
e. La elección del establecimiento educativo para los hijos o personas menores del hogar	1	1	1	1	1	1	9
f. Los permisos para los hijos o niños menores del hogar	1	1	1	1	1	1	9
g. Los permisos para las hijas o niñas menores del hogar	1	1	1	1	1	1	9
h. Quiénes deben trabajar	1	1	1	1	1	1	9

21. ¿En este hogar hay personas menores de tres años que asistan a un hogar comunitario, guardería o preescolar?

- Sí
- No Pase a 23

22. ¿Estas personas reciben en el plantel educativo alimentos (desayunos, medias nueves, almuerzos, etc.) en forma gratuita o por un pago simbólico?

- Sí
 - a. ¿Cuánto paga por día? \$ _____
 - b. ¿Si lo tuviera que comprar en otra parte, cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____
- No

C - DATOS DEL HOGAR (para el(la) jefe(a) del hogar o su cónyuge) (conclusión)

23. Durante los últimos doce meses, ¿algún miembro de este hogar recibió ayudas o subsidios en dinero o en especie de entidades del Gobierno nacional o municipal por concepto de:

- a. Familias en acción? Sí 1 No 2
- b. Jóvenes en acción? Sí 1 No 2
- c. Familias guardabosques? Sí 1 No 2
- d. Subsidios de desempleo? Sí 1 No 2
- e. Ayudas para emergencias? Sí 1 No 2
- f. Programas de resocialización? Sí 1 No 2
- g. Ayudas para desplazados? Sí 1 No 2
- h. Programas para adultos mayores? Sí 1 No 2
- i. Otras ayudas o subsidios? Sí 1 No 2

↓
¿Cuáles?

Si todas las respuestas son No, pase a 25

24. ¿Este o estos subsidios los recibieron:

- a. En dinero? Sí 1 ¿Cuánto recibieron en los últimos doce meses?
\$ _____
No 2
- b. En especie? Sí 1 ¿En cuánto estima lo que recibieron en los últimos doce meses?
\$ _____
No 2

Observaciones

25. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso posee este hogar?

- a. Servicio de teléfono fijo Sí 1 No 2
- b. Servicio de televisión por suscripción, cable o antena parabólica Sí 1 No 2
- c. Servicio de Internet Sí 1 No 2
- d. Máquina lavadora de ropa Sí 1 No 2
- e. Nevera o refrigerador Sí 1 No 2
- f. Licuadora Sí 1 No 2
- g. Estufa eléctrica o de gas Sí 1 No 2
- h. Horno eléctrico o de gas Sí 1 No 2
- i. Horno microondas Sí 1 No 2
- j. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica Sí 1 No 2
- k. Televisor a color Sí 1 No 2
- l. Televisor a blanco y negro Sí 1 No 2
- m. VHS Sí 1 No 2
- n. DVD Sí 1 No 2
- o. Equipo de sonido Sí 1 No 2
- p. Computador (para uso del hogar) Sí 1 No 2
- q. Aspiradora/brilladora Sí 1 No 2
- r. Aire acondicionado Sí 1 No 2
- s. Ventilador o abanico Sí 1 No 2
- t. Bicicleta Sí 1 No 2
- u. Motocicleta Sí 1 No 2
- v. Carro particular Sí 1 No 2
- w. Lancha, velero, bote Sí 1 No 2
- x. Casa, apartamento o finca de recreo Sí 1 No 2

26. ¿En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?

- Sí 1 ¿Cuántas personas?
- No 2

Para ser diligenciada por el encuestador

27. El capítulo de datos del hogar fue respondido por:

- Jefe(a) del hogar 1
- Cónyuge 2

OBSERVACIONES

D - REGISTRO DE PERSONAS

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

COMIENZE POR LA PERSONA CABEZA (JEFE(A)) DEL HOGAR, y continúe registrando las personas del hogar de acuerdo con las instrucciones del manual

Nro. de orden

2. ¿Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior? (niños menores de edad, ancianos, personas internadas en clínicas, personas secuestradas, personas en vacaciones fuera del hogar)

Sí (Pregunte quiénes, asegúrese que sean residentes habituales e inclúyalos en la lista)

No

3. ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONÓ, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?

Sí (Pregunte quiénes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)

No

4. Total de personas en el hogar:

5. ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?

Sí → Parentesco con el jefe actual

Cónyuge

Hijo e hija

Padre o madre

Otro pariente

Otro no pariente

No

6. En este hogar, ¿qué personas reciben periódicamente ingresos por salarios, rentas, ganancias, remesas, pensiones, etc.?

(No relacione las personas que reciben dinero de otros miembros del hogar, empleadas domésticas o sus parientes, pensionistas, ni trabajadores)

Personas de 10 años o más

Nro. de orden

Teléfono (celular o trabajo)

E-mail

Señor encuestador, en las áreas urbanas deje en el hogar tantos formularios #4, "Cuaderno de gastos diarios personales", como personas haya en esta pregunta (perceptores de ingreso).

7. De las personas anteriormente mencionadas, ¿quién realiza el MAYOR aporte MENSUAL en DINERO para el sostenimiento de los gastos en alimentación, vivienda y servicios públicos del hogar?

Código de la persona

OBSERVACIONES

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación	<input type="text"/>	Educación	<input type="text"/>
	Fuerza de trabajo	<input type="text"/>	Fuerza de trabajo	<input type="text"/>
	Negocios	<input type="text"/>	Negocios	<input type="text"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01		02	
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	<hr/> <hr/>		<hr/> <hr/>	

Número de orden de la persona que proporciona la información	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXO	2	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de? <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"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año
SÓLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO	4	<input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿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?	5	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text"/> <input type="text"/> g. Pensionista <input type="text"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text"/> <input type="text"/>
¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se reconoce como:	6	a. Indígena? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____ b. Gitano - Rom? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Palenquero de San Basilio o descendiente? <input type="text"/> <input type="text"/> e. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text"/> <input type="text"/> f. Ninguno de los anteriores (mestizo, blanco, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Indígena? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____ b. Gitano - Rom? <input type="text"/> <input type="text"/> c. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia? <input type="text"/> <input type="text"/> d. Palenquero de San Basilio o descendiente? <input type="text"/> <input type="text"/> e. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text"/> <input type="text"/> f. Ninguno de los anteriores (mestizo, blanco, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Por FALTA de dinero, no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS O PRINCIPALES (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?	7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>

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

Solamente para personas de 10 años y más

Actualmente:	8	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/> c. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> f. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text"/> <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text"/> <input type="text"/> c. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text"/> <input type="text"/> d. Está viudo(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Está soltero(a) <input type="text"/> <input type="text"/> f. Está casado(a) <input type="text"/> <input type="text"/>
--------------	---	---	---

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1								
Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	2				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3				
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4				
Años	Años	Años	Años	Años	Años	Años	Años	5				
a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador(a) <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	6			
a. Indígena? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____	b. Gitano - Rom? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	d. Palenquero de San Basilio o descendiente? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	e. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	f. Ninguno de los anteriores (mestizo, blanco, etc.) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	a. Indígena? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____	b. Gitano - Rom? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	d. Palenquero de San Basilio o descendiente? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	e. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	f. Ninguno de los anteriores (mestizo, blanco, etc.) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	7
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos días dejó de consumir las tres comidas? <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	7				

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

Solamente para personas de 10 años y más

a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	d. Está viudo(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	e. Está soltero(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	f. Está casado(a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	d. Está viudo(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	e. Está soltero(a) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	f. Está casado(a) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	8
--	---	---	--	--	---	--	---	---	--	--	---	---

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
	Negocios <input type="checkbox"/>	Negocios <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	_____	_____

F - SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (para todas las personas del hogar)

¿..... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Instituto de Seguros Sociales –ISS–, Empresa Promotora de Salud –EPS– o Administradora de Régimen Subsidiado –ARS) Pedir carné de afiliación a ARS o EPS	1	a. Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 4 b. No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 4 b. No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Anteriormente estuvo afiliado, fue cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Instituto de Seguros Sociales –ISS–, Empresa Promotora de Salud –EPS– o Administradora de Régimen Subsidiado –ARS)	2	a. Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo G c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo G c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
¿Cuántos meses hace que no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud?	3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo G Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo G Meses
¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:	4	a. Contributivo? (EPS) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Subsidiado? (ARS) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Contributivo?(EPS) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Subsidiado? (ARS) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7
¿Quién paga mensualmente por la afiliación de?	5	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Le descuentan de la pensión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. paga la totalidad de la afiliación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. No paga, es beneficiario <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Le descuentan de la pensión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. paga la totalidad de la afiliación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. No paga, es beneficiario <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 7
¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente? Si no sabe cuánto paga o cuánto le descuentan, escriba 98	6	Valor pagado o descontado \$ _____	Valor pagado o descontado \$ _____
¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó por no tener con qué pagar estos servicios en la EPS o ARS?	7	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo G No sabe, 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"/> Pase a capítulo G No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

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

F - SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (para todas las personas del hogar)

a. Sí <input type="checkbox"/>	1			
b. No <input type="checkbox"/>				
c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
a. Sí <input type="checkbox"/>	2			
b. No <input type="checkbox"/>				
c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Pase a capítulo G	3			
a. Contributivo? (EPS) <input type="checkbox"/>	4			
b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="checkbox"/>	b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="checkbox"/>	b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="checkbox"/>	b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="checkbox"/>	
c. Subsidiado? (ARS) <input type="checkbox"/>				
d. No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="checkbox"/>	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="checkbox"/>	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="checkbox"/>	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="checkbox"/>	5
b. Le descuentan de la pensión <input type="checkbox"/>	b. Le descuentan de la pensión <input type="checkbox"/>	b. Le descuentan de la pensión <input type="checkbox"/>	b. Le descuentan de la pensión <input type="checkbox"/>	
c. paga la totalidad de la afiliación <input type="checkbox"/>	c. paga la totalidad de la afiliación <input type="checkbox"/>	c. paga la totalidad de la afiliación <input type="checkbox"/>	c. paga la totalidad de la afiliación <input type="checkbox"/>	
d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="checkbox"/>	d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="checkbox"/>	d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="checkbox"/>	d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja <input type="checkbox"/>	
e. No paga, es beneficiario <input type="checkbox"/>				
f. No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
Valor pagado o descontado \$ _____	6			
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	7
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				

OBSERVACIONES

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
	Negocios <input type="checkbox"/>	Negocios <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	_____	_____

G - EDUCACIÓN (para personas de 3 años y más)

¿Sabe leer y escribir?	1	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Actualmente asiste a la escuela, colegio o universidad?	2	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Para menores de 35 años pase a 5 Para personas de 35 años o más, pase a 7</small>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Para menores de 35 años pase a 5 Para personas de 35 años o más, pase a 7</small>
El establecimiento al que asiste, ¿es oficial?	3	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Recibe en el plantel educativo alimentos (desayunos, medias nueves, almuerzos, etc.) en forma gratuita o por un pago simbólico?	4	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> a. ¿Cuánto paga por día? \$ _____ b. ¿Si lo tuviera que comprar en otra parte, cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____ No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> a. ¿Cuánto paga por día? \$ _____ b. ¿Si lo tuviera que comprar en otra parte, cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____ No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Durante los últimos doce meses, recibió beca de alguna institución, para estudiar?	5	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Durante los últimos doce meses, recibió préstamos de alguna institución, para estudiar?	6	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por y el último año aprobado en este nivel?	7	a. Ninguno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Preescolar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Superior o universitaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Pase a capítulo H</small>	a. Ninguno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Preescolar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Superior o universitaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Pase a capítulo H</small>
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que ha recibido?	8	a. Ninguno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Bachiller <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Técnico o tecnológico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Universitario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Postgrado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Pase a capítulo H</small>	a. Ninguno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Bachiller <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Técnico o tecnológico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Universitario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Postgrado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Pase a capítulo H</small>

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

G - EDUCACIÓN (para personas de 3 años y más)

Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	1
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	2
No <input type="checkbox"/> Para menores de 35 años pase a 5 Para personas de 35 años o más, pase a 7	No <input type="checkbox"/> Para menores de 35 años pase a 5 Para personas de 35 años o más, pase a 7	No <input type="checkbox"/> Para menores de 35 años pase a 5 Para personas de 35 años o más, pase a 7	No <input type="checkbox"/> Para menores de 35 años pase a 5 Para personas de 35 años o más, pase a 7	
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	3
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	4
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
a. ¿Cuánto paga por día? \$ _____				
b. ¿Si lo tuviera que comprar en otra parte, cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____	b. ¿Si lo tuviera que comprar en otra parte, cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____	b. ¿Si lo tuviera que comprar en otra parte, cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____	b. ¿Si lo tuviera que comprar en otra parte, cuánto pagaría al día por lo que recibe? \$ _____	
Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____	5			
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____	6			
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
a. Ninguno <input type="checkbox"/>	7			
b. Preescolar <input type="checkbox"/>				
c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="checkbox"/>	c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="checkbox"/>	c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="checkbox"/>	c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="checkbox"/>	
d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="checkbox"/>	d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="checkbox"/>	d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="checkbox"/>	d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="checkbox"/>	
e. Media (10.º - 13.º) <input type="checkbox"/>				
f. Superior o universitaria <input type="checkbox"/>				
g. No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
a. Ninguno <input type="checkbox"/>	8			
b. Bachiller <input type="checkbox"/>				
c. Técnico o tecnológico <input type="checkbox"/>				
d. Universitario <input type="checkbox"/>				
e. Postgrado <input type="checkbox"/>				
f. No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
	Negocios <input type="checkbox"/>	Negocios <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	_____	_____

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="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada?	2	a. Trabajando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Estudiando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Oficios del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____	a. Trabajando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Estudiando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Oficios del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
Además de lo anterior, ¿..... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aunque no trabajó la semana pasada por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿..... trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS , sin que le pagaran?	5	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS , ¿..... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? <small>(pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)</small>	6	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8
¿Qué hizo principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	7	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Otro medio, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Otro medio, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿..... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio ?	8	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K

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

H - FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 10 años y más)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
a. Trabajando <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	a. Trabajando <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	a. Trabajando <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	a. Trabajando <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	2
b. Buscando trabajo <input type="checkbox"/>				
c. Estudiando <input type="checkbox"/>				
d. Oficios del hogar <input type="checkbox"/>				
e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	
f. Otra actividad, <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____				
Sí <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	3			
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	4			
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	5			
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	6
No <input type="checkbox"/> Pase a 8				
a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="checkbox"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="checkbox"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="checkbox"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="checkbox"/>	7
b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="checkbox"/>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="checkbox"/>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="checkbox"/>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="checkbox"/>	
c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="checkbox"/> Pase a 14	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="checkbox"/> Pase a 14	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="checkbox"/> Pase a 14	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="checkbox"/> Pase a 14	
d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="checkbox"/>	d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="checkbox"/>	d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="checkbox"/>	d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="checkbox"/>	
e. Se presentó a convocatorias <input type="checkbox"/>				
f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="checkbox"/>	f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="checkbox"/>	f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="checkbox"/>	f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="checkbox"/>	
g. Otro medio, ¿cuál? <input type="checkbox"/>				
h. No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	8
No <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K				

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
	Negocios <input type="checkbox"/>	Negocios <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	_____	_____

H - FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 10 años y más) (conclusión)

<p>Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p style="text-align: center;">Espera respuesta</p>	9	a. Ya encontró trabajo <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región/no encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> d. No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> e. Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> j. Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> k. Problemas de salud <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K l. Está estudiando <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> m. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	a. Ya encontró trabajo <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> Pase a 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región/no encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> d. No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> e. Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> f. Carece de la experiencia necesaria <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> j. Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> k. Problemas de salud <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K l. Está estudiando <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> m. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>
		Durante los últimos 12 meses, ¿..... trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?	10
Después de su último empleo, ¿..... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 13 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 13 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K
Durante los últimos 12 meses, ¿..... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	12	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K
¿Cuántos meses hace que dejó de buscar trabajo por última vez? <p style="text-align: center;">Sólo acepte 01 a 12</p>	13	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <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="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo J No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo J No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K

OBSERVACIONES

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

H - FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 10 años y más) (conclusión)

<p>a. Ya encontró trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p> <p>l. Está estudiando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p> <p>l. Está estudiando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p> <p>l. Está estudiando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p> <p>l. Está estudiando <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	9
<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 12</p>	10
<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	11
<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	12
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Meses</p>	13			
<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a capítulo K</p>	14

OBSERVACIONES

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
	Negocios <input type="checkbox"/>	Negocios <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	_____	_____

I - OCUPADOS

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

¿Qué hace en este trabajo ?	1	_____	_____
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja?	2	_____	_____
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que realiza su trabajo?	3	_____	_____
¿Para realizar este trabajo, tiene algún tipo de contrato?	4	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pase a 13	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pase a 13
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 9	a. Verbal <input type="checkbox"/> Pase a 9 b. Escrito <input type="checkbox"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 9
¿El contrato de trabajo es a término indefinido o a término fijo? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Si no sabe el número de meses del contrato, escriba 99; si la duración del contrato es inferior a 15 días, escriba 00; de 15 días a 1 mes, escriba 01; si la duración del contrato es de 98 meses o más, escriba 98</div>	6	A término indefinido <input type="checkbox"/> Pase a 8b A término fijo <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro. meses No sabe, no informa <input type="checkbox"/>	A término indefinido <input type="checkbox"/> Pase a 8b A término fijo <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro. meses No sabe, no informa <input type="checkbox"/>
¿Por este contrato de trabajo, le descontaron o pagó	7	a. Póliza de cumplimiento? Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="checkbox"/> b. Publicación en el diario oficial? Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="checkbox"/>	a. Póliza de cumplimiento? Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="checkbox"/> b. Publicación en el diario oficial? Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="checkbox"/>
¿Paga o le descuentan mensualmente por:	8	a. Impuesto de Industria, Comercio y Avisos -ICA- o Impuesto al Valor Agregado -IVA? Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____ No <input type="checkbox"/> b. Retención en la fuente? Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____ No <input type="checkbox"/>	a. Impuesto de Industria, Comercio y Avisos -ICA- o Impuesto al Valor Agregado -IVA? Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____ No <input type="checkbox"/> b. Retención en la fuente? Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____ No <input type="checkbox"/>

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

I - OCUPADOS

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

_____	_____	_____	_____	1
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	
_____	_____	_____	_____	2
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	3
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	4
No <input type="checkbox"/> Pase a 13				
a. Verbal <input type="checkbox"/> Pase a 9	5			
b. Escrito <input type="checkbox"/>				
c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 9	c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 9	c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 9	c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 9	
A término indefinido <input type="checkbox"/> Pase a 8b	A término indefinido <input type="checkbox"/> Pase a 8b	A término indefinido <input type="checkbox"/> Pase a 8b	A término indefinido <input type="checkbox"/> Pase a 8b	6
A término fijo <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro. meses	A término fijo <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro. meses	A término fijo <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro. meses	A término fijo <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> Nro. meses	
No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
a. Póliza de cumplimiento?	7			
Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? \$ _____				
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
b. Publicación en el diario oficial?				
Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? \$ _____				
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
a. Impuesto de Industria, Comercio y Avisos -ICA- o Impuesto al Valor Agregado -IVA?	a. Impuesto de Industria, Comercio y Avisos -ICA- o Impuesto al Valor Agregado -IVA?	a. Impuesto de Industria, Comercio y Avisos -ICA- o Impuesto al Valor Agregado -IVA?	a. Impuesto de Industria, Comercio y Avisos -ICA- o Impuesto al Valor Agregado -IVA?	8
Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
b. Retención en la fuente?				
Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	Sí <input type="checkbox"/> Valor pagado o descontado \$ _____	
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
	Negocios <input type="checkbox"/>	Negocios <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	_____	_____

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

La empresa o persona que contrató a, ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	9	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> Pase a 11
¿Cuál es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	10	_____	_____
¿Está conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc.)	11	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Por su contrato actual, recibe:	12	a. Vacaciones con sueldo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> b. Prima de Navidad? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> d. Otros beneficios? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> b. Prima de Navidad? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> d. Otros beneficios? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuánto tiempo lleva trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? <input type="text"/> Meses <small>Si es menos de un mes, escriba 000</small>	13	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
En este trabajo es: <input type="text"/> <small>Lea las alternativas</small>	14	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> Pase a 39 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> Pase a 56 h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> Pase a 39	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> Pase a 39 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> Pase a 56 h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> Pase a 39

OBSERVACIONES

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

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 11	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 11 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 11	9
_____	_____	_____	_____	10
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	11
a. Vacaciones con sueldo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Prima de Navidad? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Otros beneficios? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Prima de Navidad? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Otros beneficios? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Prima de Navidad? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Otros beneficios? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Prima de Navidad? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Derecho a cesantía? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Otros beneficios? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	12
_____ Meses	_____ Meses	_____ Meses	_____ Meses	13
a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 39 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 56 g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 39	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 39 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 56 g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 39	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 39 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 56 g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 39	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 39 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 56 g. Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a 39	14

OBSERVACIONES

E - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
	Negocios <input type="checkbox"/>	Negocios <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona	_____	_____

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

Asalariados																																		
¿Por qué medio principal, consiguió su empleo actual?	15	<table border="0"> <tr> <td>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Puso o consultó avisos clasificados</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Por convocatorias</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Por el sistema de información SENA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro medio ¿cuál? _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>7</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. No sabe, no informa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	d. Puso o consultó avisos clasificados	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	e. Por convocatorias	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	f. Por el sistema de información SENA	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	g. Otro medio ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	h. No sabe, no informa	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>
a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>																															
b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>																															
c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>																															
d. Puso o consultó avisos clasificados	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>																															
e. Por convocatorias	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>																															
f. Por el sistema de información SENA	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>																															
g. Otro medio ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>																															
h. No sabe, no informa	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>																															
¿Cuál es la razón principal, por la que trabaja como empleado en lugar de ser independiente?	16	<table border="0"> <tr> <td>a. Es el único trabajo que ha conseguido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. El trabajo independiente es inestable/necesita ingresos fijos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Como empleado tiene mayores oportunidades de progresar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Gana más como empleado que como independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Como empleado tiene mayores prestaciones sociales (pensión, salud, vacaciones, etc.)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. No tiene recursos para trabajar como independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Como empleado tiene menos responsabilidades y menor carga de trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>7</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otra, ¿cuál? _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>8</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a. Es el único trabajo que ha conseguido	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	b. El trabajo independiente es inestable/necesita ingresos fijos	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	c. Como empleado tiene mayores oportunidades de progresar	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	d. Gana más como empleado que como independiente	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	e. Como empleado tiene mayores prestaciones sociales (pensión, salud, vacaciones, etc.)	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	f. No tiene recursos para trabajar como independiente	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	g. Como empleado tiene menos responsabilidades y menor carga de trabajo	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
a. Es el único trabajo que ha conseguido	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>																															
b. El trabajo independiente es inestable/necesita ingresos fijos	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>																															
c. Como empleado tiene mayores oportunidades de progresar	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>																															
d. Gana más como empleado que como independiente	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>																															
e. Como empleado tiene mayores prestaciones sociales (pensión, salud, vacaciones, etc.)	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>																															
f. No tiene recursos para trabajar como independiente	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>																															
g. Como empleado tiene menos responsabilidades y menor carga de trabajo	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>																															
h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>																															
Antes de descuentos, ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo? <small>(incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie)</small>	17	<table border="0"> <tr> <td>Valor mensual \$ _____</td> <td>Valor mensual \$ _____</td> </tr> </table>	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____																														
Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____																																	
¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras? <small>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98.</small>	18	<table border="0"> <tr> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuánto recibió?</td> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuánto recibió?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</td> <td></td> <td>¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>No sabe, no informa <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>No sabe, no informa <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí <input type="checkbox"/>	¿Cuánto recibió?	Sí <input type="checkbox"/>	¿Cuánto recibió?		\$ _____		\$ _____		¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?		¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?		Sí <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		No sabe, no informa <input type="checkbox"/>		No sabe, no informa <input type="checkbox"/>				
Sí <input type="checkbox"/>	¿Cuánto recibió?	Sí <input type="checkbox"/>	¿Cuánto recibió?																															
	\$ _____		\$ _____																															
	¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?		¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?																															
	Sí <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/>																															
	No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>																															
	No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>																															
	No sabe, no informa <input type="checkbox"/>		No sabe, no informa <input type="checkbox"/>																															

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

Asalariados				
<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	15
<p>a. Es el único trabajo que ha conseguido <input type="text" value="1"/></p> <p>b. El trabajo independiente es inestable/necesita ingresos fijos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Como empleado tiene mayores oportunidades de progresar <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Gana más como empleado que como independiente <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Como empleado tiene mayores prestaciones sociales (pensión, salud, vacaciones, etc.) <input type="text" value="5"/></p> <p>f. No tiene recursos para trabajar como independiente <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Como empleado tiene menos responsabilidades y menor carga de trabajo <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Es el único trabajo que ha conseguido <input type="text" value="1"/></p> <p>b. El trabajo independiente es inestable/necesita ingresos fijos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Como empleado tiene mayores oportunidades de progresar <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Gana más como empleado que como independiente <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Como empleado tiene mayores prestaciones sociales (pensión, salud, vacaciones, etc.) <input type="text" value="5"/></p> <p>f. No tiene recursos para trabajar como independiente <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Como empleado tiene menos responsabilidades y menor carga de trabajo <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Es el único trabajo que ha conseguido <input type="text" value="1"/></p> <p>b. El trabajo independiente es inestable/necesita ingresos fijos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Como empleado tiene mayores oportunidades de progresar <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Gana más como empleado que como independiente <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Como empleado tiene mayores prestaciones sociales (pensión, salud, vacaciones, etc.) <input type="text" value="5"/></p> <p>f. No tiene recursos para trabajar como independiente <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Como empleado tiene menos responsabilidades y menor carga de trabajo <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>a. Es el único trabajo que ha conseguido <input type="text" value="1"/></p> <p>b. El trabajo independiente es inestable/necesita ingresos fijos <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Como empleado tiene mayores oportunidades de progresar <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Gana más como empleado que como independiente <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Como empleado tiene mayores prestaciones sociales (pensión, salud, vacaciones, etc.) <input type="text" value="5"/></p> <p>f. No tiene recursos para trabajar como independiente <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Como empleado tiene menos responsabilidades y menor carga de trabajo <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	16
<p>Valor mensual \$ <input type="text"/></p>	17			
<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ <input type="text"/> ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ <input type="text"/> ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ <input type="text"/> ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ <input type="text"/> ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	18

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	19	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	20	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>¿Normalmente utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98</p>	21	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexo)?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe estimar el monto, escriba 98.</p>	22	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió el mes pasado:</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	23	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>c. Subsidio familiar? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>d. Subsidio educativo? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>c. Subsidio familiar? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>d. Subsidio educativo? Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuánto recibió? \$ _____ No <input type="checkbox"/> 2 No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	19
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	20
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	21
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	22
<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Subsidio familiar? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Subsidio educativo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Subsidio familiar? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Subsidio educativo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Subsidio familiar? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Subsidio educativo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Subsidio familiar? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Subsidio educativo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	23

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>¿El mes pasado recibió ingresos por gastos de representación?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	24	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿El mes pasado recibió:</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	25	<p>a. Prima técnica?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Prima de clima?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Prima técnica?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Prima de clima?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</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"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</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"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</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"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p style="text-align: right;">24</p>
<p>a. Prima técnica?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Prima técnica?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Prima técnica?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Prima técnica?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>b. Prima de antigüedad?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>c. Prima de clima?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>c. Prima de clima?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>c. Prima de clima?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>c. Prima de clima?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p>d. Otras primas (orden público, etc.)?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p> <p style="text-align: right;">25</p>
<p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>e. Bonificaciones mensuales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____ ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaró anteriormente? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>¿Le descuentan mensualmente por fondo de solidaridad pensional?</p>	<p>26</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿En los últimos 12 meses recibió:</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	<p>27</p>	<p>a. Prima de servicios? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de Navidad? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de Navidad? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿La semana pasada trabajó horas extras remuneradas?</p>	<p>28</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 30</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 30</p>
<p>¿En qué horarios y cuántas horas extras?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Utilice horario de 00 a 24 horas</p>	<p>29</p>	<p>a. De <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> a <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> a <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> a <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> a <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> a <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> a <input type="text" value="00"/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text"/></p>
<p>¿Trabajó alguna vez como independiente (cuenta propia, patrón o empleador), en su ocupación principal, por lo menos un año?</p>	<p>30</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p>
<p>¿Cuándo fue la última vez que trabajó como independiente?</p>	<p>31</p>	<p><input type="text" value="00"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Último año</p>	<p><input type="text" value="00"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Último año</p>

OBSERVACIONES

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	26
<p>a. Prima de servicios? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de Navidad? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de Navidad? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de Navidad? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Prima de servicios? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Prima de Navidad? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prima de vacaciones? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Viáticos permanentes? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bonificaciones anuales? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	27
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 30</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 30</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 30</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 30</p>	28
<p>a. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text" value=""/> <input type="text"/> a <input type="text" value=""/> <input type="text"/> Nro. horas <input type="text" value=""/> <input type="text"/></p>	29
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 33</p>	30
<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	31

OBSERVACIONES

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>¿Cuál fue la razón principal por la que se terminó este trabajo?</p>	<p>32</p>	<p>a. No generaba suficiente ingreso /le faltó capital para mantenerse <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era un trabajo demasiado inestable, temporal o estacional <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Requería demasiado esfuerzo, tiempo y responsabilidad <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Consiguió un empleo o una actividad con mejores ingresos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Consiguió un empleo con pensión y salud <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. El negocio quebró <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por el horario <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar como empleado le da más oportunidad de progresar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No generaba suficiente ingreso /le faltó capital para mantenerse <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era un trabajo demasiado inestable, temporal o estacional <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Requería demasiado esfuerzo, tiempo y responsabilidad <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Consiguió un empleo o una actividad con mejores ingresos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Consiguió un empleo con pensión y salud <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. El negocio quebró <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por el horario <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar como empleado le da más oportunidad de progresar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>
<p>Además de su trabajo actual, ¿trabajó alguna vez como asalariado con prestaciones, en su ocupación principal, por lo menos un año?</p>	<p>33</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 36</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 36</p>
<p>Además de su trabajo actual, ¿cuándo fue la última vez que trabajó como asalariado con prestaciones?</p>	<p>34</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Último año</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Último año</p>
<p>¿Cuál es la razón principal por la que se terminó este trabajo?</p>	<p>35</p>	<p>a. Lo despidieron <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La empresa cerró <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por jubilación <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otras razones laborales <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La empresa cerró <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por jubilación <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otras razones laborales <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>
<p>Además de su trabajo actual, ¿trabajó alguna vez como asalariado sin prestaciones, en su ocupación principal, por lo menos un año?</p>	<p>36</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 56</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 56</p>
<p>Además de su trabajo actual, ¿cuándo fue la última vez que trabajó como asalariado sin prestaciones?</p>	<p>37</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Último año</p>	<p><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Último año</p>

OBSERVACIONES

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>a. No generaba suficiente ingreso /le faltó capital para mantenerse <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era un trabajo demasiado inestable, temporal o estacional <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Requería demasiado esfuerzo, tiempo y responsabilidad <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Consiguió un empleo o una actividad con mejores ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Consiguió un empleo con pensión y salud <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. El negocio quebró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por el horario <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar como empleado le da más oportunidad de progresar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No generaba suficiente ingreso /le faltó capital para mantenerse <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era un trabajo demasiado inestable, temporal o estacional <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Requería demasiado esfuerzo, tiempo y responsabilidad <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Consiguió un empleo o una actividad con mejores ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Consiguió un empleo con pensión y salud <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. El negocio quebró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por el horario <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar como empleado le da más oportunidad de progresar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No generaba suficiente ingreso /le faltó capital para mantenerse <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era un trabajo demasiado inestable, temporal o estacional <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Requería demasiado esfuerzo, tiempo y responsabilidad <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Consiguió un empleo o una actividad con mejores ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Consiguió un empleo con pensión y salud <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. El negocio quebró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por el horario <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar como empleado le da más oportunidad de progresar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No generaba suficiente ingreso /le faltó capital para mantenerse <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era un trabajo demasiado inestable, temporal o estacional <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Requería demasiado esfuerzo, tiempo y responsabilidad <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Consiguió un empleo o una actividad con mejores ingresos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Consiguió un empleo con pensión y salud <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. El negocio quebró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por el horario <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajar como empleado le da más oportunidad de progresar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra <input type="text"/> <input type="text"/></p>	32
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 36</p>	33
<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	34
<p>a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p>	35
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56</p>	36
<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Último año</p>	37

OBSERVACIONES

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>¿Cuál fue la razón principal por la que se terminó este trabajo?</p> <p>Cuando termine de diligenciar la pregunta 38 pase a la pregunta 56</p>	38	a. Lo despidieron	<input type="text" value="1"/>		a. Lo despidieron	<input type="text" value="1"/>	
		b. La empresa cerró	<input type="text" value="2"/>		b. La empresa cerró	<input type="text" value="2"/>	
		c. El trabajo era temporal	<input type="text" value="3"/>		c. El trabajo era temporal	<input type="text" value="3"/>	
		d. Renunció para montar su propio negocio	<input type="text" value="4"/>		d. Renunció para montar su propio negocio	<input type="text" value="4"/>	
		e. Renunció para irse a otra institución	<input type="text" value="5"/>		e. Renunció para irse a otra institución	<input type="text" value="5"/>	
		f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado	<input type="text" value="6"/>		f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado	<input type="text" value="6"/>	
		g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión	<input type="text" value="7"/>		g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión	<input type="text" value="7"/>	
		h. Por jubilación	<input type="text" value="8"/>		h. Por jubilación	<input type="text" value="8"/>	
		i. Otras razones laborales	<input type="text" value="9"/>		i. Otras razones laborales	<input type="text" value="9"/>	
		j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos)	<input type="text" value="10"/>		j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos)	<input type="text" value="10"/>	
		k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.)	<input type="text" value="11"/>		k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.)	<input type="text" value="11"/>	

Independientes

<p>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p>	39	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios?	<input type="text" value="1"/>		P a s e a 44	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios?	<input type="text" value="1"/>		P a s e a 44
		b. Trabajó por obra?	<input type="text" value="2"/>			b. Trabajó por obra?	<input type="text" value="2"/>		
		c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.)	<input type="text" value="3"/>			c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.)	<input type="text" value="3"/>		
		d. Trabajó por comisión únicamente?	<input type="text" value="4"/>			d. Trabajó por comisión únicamente?	<input type="text" value="4"/>		
		e. Trabajó vendiendo por catálogo?	<input type="text" value="5"/>			e. Trabajó vendiendo por catálogo?	<input type="text" value="5"/>		
		f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)	<input type="text" value="6"/>			f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)	<input type="text" value="6"/>		
		g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca?	<input type="text" value="7"/>	*		g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca?	<input type="text" value="7"/>	*	
		h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="8"/>		Pase a 44	h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="8"/>		Pase a 44
<p>* Para las personas que contestaron la opción g, tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca, diligencie el módulo de NEGOCIOS al finalizar la encuesta para esta persona</p>									
<p>¿..... ha registrado su negocio ante alguna autoridad o ante alguna entidad? (cámaras de comercio, alcaldías, RUT, registro mercantil)</p>	40	Sí	<input type="text" value="1"/>			Sí	<input type="text" value="1"/>		
		No	<input type="text" value="2"/>			No	<input type="text" value="2"/>		
<p>¿..... vendería su negocio?</p>	41	Sí	<input type="text" value="1"/>			Sí	<input type="text" value="1"/>		
		No	<input type="text" value="2"/>	Pase a 43		No	<input type="text" value="2"/>	Pase a 43	
<p>¿A qué actividad se dedicaría?</p>	42	a. Instalaría un negocio similar	<input type="text" value="1"/>		Pase a 44	a. Instalaría un negocio similar	<input type="text" value="1"/>		Pase a 44
		b. Instalaría un negocio diferente	<input type="text" value="2"/>			b. Instalaría un negocio diferente	<input type="text" value="2"/>		
		c. Buscaría un empleo como asalariado	<input type="text" value="3"/>			c. Buscaría un empleo como asalariado	<input type="text" value="3"/>		
		d. No trabajaría más	<input type="text" value="4"/>			d. No trabajaría más	<input type="text" value="4"/>		
		e. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>			e. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>		

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

a. Lo despidieron	<input type="text" value="1"/>	38						
b. La empresa cerró	<input type="text" value="2"/>	b. La empresa cerró	<input type="text" value="2"/>	b. La empresa cerró	<input type="text" value="2"/>	b. La empresa cerró	<input type="text" value="2"/>	
c. El trabajo era temporal	<input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal	<input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal	<input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal	<input type="text" value="3"/>	
d. Renunció para montar su propio negocio	<input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio	<input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio	<input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio	<input type="text" value="4"/>	
e. Renunció para irse a otra institución	<input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución	<input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución	<input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución	<input type="text" value="5"/>	
f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado	<input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado	<input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado	<input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado	<input type="text" value="6"/>	
g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión	<input type="text" value="7"/>	g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión	<input type="text" value="7"/>	g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión	<input type="text" value="7"/>	g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión	<input type="text" value="7"/>	
h. Por jubilación	<input type="text" value="8"/>							
i. Otras razones laborales	<input type="text" value="9"/>	i. Otras razones laborales	<input type="text" value="9"/>	i. Otras razones laborales	<input type="text" value="9"/>	i. Otras razones laborales	<input type="text" value="9"/>	
j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos)	<input type="text" value="10"/>	j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos)	<input type="text" value="10"/>	j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos)	<input type="text" value="10"/>	j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos)	<input type="text" value="10"/>	
k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.)	<input type="text" value="11"/>	k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.)	<input type="text" value="11"/>	k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.)	<input type="text" value="11"/>	k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.)	<input type="text" value="11"/>	

Independientes

a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios?	<input type="text" value="1"/>	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios?	<input type="text" value="1"/>	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios?	<input type="text" value="1"/>	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios?	<input type="text" value="1"/>	39
b. Trabajó por obra?	<input type="text" value="2"/>	b. Trabajó por obra?	<input type="text" value="2"/>	b. Trabajó por obra?	<input type="text" value="2"/>	b. Trabajó por obra?	<input type="text" value="2"/>	
c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.)	<input type="text" value="3"/>	c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.)	<input type="text" value="3"/>	c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.)	<input type="text" value="3"/>	c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.)	<input type="text" value="3"/>	
d. Trabajó por comisión únicamente?	<input type="text" value="4"/>	d. Trabajó por comisión únicamente?	<input type="text" value="4"/>	d. Trabajó por comisión únicamente?	<input type="text" value="4"/>	d. Trabajó por comisión únicamente?	<input type="text" value="4"/>	
e. Trabajó vendiendo por catálogo?	<input type="text" value="5"/>	e. Trabajó vendiendo por catálogo?	<input type="text" value="5"/>	e. Trabajó vendiendo por catálogo?	<input type="text" value="5"/>	e. Trabajó vendiendo por catálogo?	<input type="text" value="5"/>	
f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)	<input type="text" value="6"/>	f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)	<input type="text" value="6"/>	f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)	<input type="text" value="6"/>	f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)	<input type="text" value="6"/>	
g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca?	<input type="text" value="7"/>	g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca?	<input type="text" value="7"/>	g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca?	<input type="text" value="7"/>	g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca?	<input type="text" value="7"/>	
h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="8"/>	h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="8"/>	h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="8"/>	h. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="8"/>	

* Para las personas que contestaron la opción g, tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca, diligencie el módulo de NEGOCIOS

Sí <input type="text" value="1"/>	40			
No <input type="text" value="2"/>				
Sí <input type="text" value="1"/>	41			
No <input type="text" value="2"/> Pase a 43				
a. Instalaría un negocio similar	<input type="text" value="1"/>	a. Instalaría un negocio similar	<input type="text" value="1"/>	42
b. Instalaría un negocio diferente	<input type="text" value="2"/>	b. Instalaría un negocio diferente	<input type="text" value="2"/>	
c. Buscaría un empleo como asalariado	<input type="text" value="3"/>	c. Buscaría un empleo como asalariado	<input type="text" value="3"/>	
d. No trabajaría más	<input type="text" value="4"/>	d. No trabajaría más	<input type="text" value="4"/>	
e. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>	e. Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>	

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>¿Cuál es la razón principal por la que no vendería su negocio?</p>	43	<p>a. En el negocio le va bien <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el negocio familiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es lo único que sabe hacer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No encontraría otro trabajo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En el negocio le va bien <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el negocio familiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es lo único que sabe hacer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No encontraría otro trabajo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuáles son las dos principales razones por las que trabaja como independiente en lugar de ser empleado?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>No lea las alternativas, espere respuesta</p> </div>	44	<p>a. Lo despidieron del empleo que tenía y no ha encontrado otro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el único trabajo que ha conseguido hasta el momento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se gana más como independiente que como empleado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El horario es más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por la edad <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Mayor estabilidad o mejor futuro <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Como independiente tiene más posibilidad de progresar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Quiere tener su propia empresa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se tiene menor responsabilidad <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No quiere tener jefe ni que lo manden <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por tradición familiar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Heredó el negocio o actividad <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Está acostumbrado a trabajar como independiente <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="14"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron del empleo que tenía y no ha encontrado otro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el único trabajo que ha conseguido hasta el momento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se gana más como independiente que como empleado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El horario es más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por la edad <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Mayor estabilidad o mejor futuro <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Como independiente tiene más posibilidad de progresar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Quiere tener su propia empresa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se tiene menor responsabilidad <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No quiere tener jefe ni que lo manden <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por tradición familiar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Heredó el negocio o actividad <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Está acostumbrado a trabajar como independiente <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="14"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Si no obtuvo ganancias, escriba 00; si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo, escriba 99</p> </div>	45	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en el mes pasado</p> <p>Valor \$ _____</p>
<p>¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?</p>	46	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>
<p>SÓLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA</p> <p>¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?</p>	46 A	<p>Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses</p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses</p> <p>Valor \$ _____</p>
<p>¿Este trabajo es:</p>	47	<p>a. Ocasional (de vez en cuando)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional (en ciertas épocas del año, cosechas, temporadas)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ocasional (de vez en cuando)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional (en ciertas épocas del año, cosechas, temporadas)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Aceptaría un empleo como asalariado con prestaciones, aunque le paguen menos de lo que gana actualmente?</p>	48	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 50</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 50</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Y si le pagan lo mismo que gana ahora, pero con prestaciones, aceptaría un empleo como asalariado?</p>	49	<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>

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>a. En el negocio le va bien <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el negocio familiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es lo único que sabe hacer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No encontraría otro trabajo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En el negocio le va bien <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el negocio familiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es lo único que sabe hacer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No encontraría otro trabajo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En el negocio le va bien <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el negocio familiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es lo único que sabe hacer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No encontraría otro trabajo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En el negocio le va bien <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el negocio familiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Es lo único que sabe hacer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No encontraría otro trabajo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	43
<p>a. Lo despidieron del empleo que tenía y no ha encontrado otro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el único trabajo que ha conseguido hasta el momento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se gana más como independiente que como empleado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El horario es más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por la edad <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Mayor estabilidad o mejor futuro <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Como independiente tiene más posibilidad de progresar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Quiere tener su propia empresa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se tiene menor responsabilidad <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No quiere tener jefe ni que lo manden <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por tradición familiar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Heredó el negocio o actividad <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Está acostumbrado a trabajar como independiente <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="14"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron del empleo que tenía y no ha encontrado otro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el único trabajo que ha conseguido hasta el momento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se gana más como independiente que como empleado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El horario es más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por la edad <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Mayor estabilidad o mejor futuro <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Como independiente tiene más posibilidad de progresar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Quiere tener su propia empresa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se tiene menor responsabilidad <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No quiere tener jefe ni que lo manden <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por tradición familiar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Heredó el negocio o actividad <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Está acostumbrado a trabajar como independiente <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="14"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron del empleo que tenía y no ha encontrado otro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el único trabajo que ha conseguido hasta el momento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se gana más como independiente que como empleado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El horario es más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por la edad <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Mayor estabilidad o mejor futuro <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Como independiente tiene más posibilidad de progresar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Quiere tener su propia empresa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se tiene menor responsabilidad <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No quiere tener jefe ni que lo manden <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por tradición familiar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Heredó el negocio o actividad <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Está acostumbrado a trabajar como independiente <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="14"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Lo despidieron del empleo que tenía y no ha encontrado otro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es el único trabajo que ha conseguido hasta el momento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se gana más como independiente que como empleado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El horario es más flexible <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por la edad <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Mayor estabilidad o mejor futuro <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Como independiente tiene más posibilidad de progresar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Quiere tener su propia empresa <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se tiene menor responsabilidad <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No quiere tener jefe ni que lo manden <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por tradición familiar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Heredó el negocio o actividad <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Está acostumbrado a trabajar como independiente <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="14"/> <input type="text"/></p>	44
<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>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>	45
<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	46			
<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>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>	46 A
<p>a. Ocasional (de vez en cuando)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional (en ciertas épocas del año, cosechas, temporadas)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ocasional (de vez en cuando)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional (en ciertas épocas del año, cosechas, temporadas)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ocasional (de vez en cuando)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional (en ciertas épocas del año, cosechas, temporadas)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ocasional (de vez en cuando)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Estacional (en ciertas épocas del año, cosechas, temporadas)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otro?, especifique <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	47
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 50</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 50</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 50</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 50</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	48
<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>	49

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

¿Trabajó alguna vez como asalariado con prestaciones, en su ocupación principal, por lo menos un año?	50	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 53	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 53
¿Cuándo fue la última vez que trabajó como asalariado con prestaciones?	51	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Último año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Último año
¿Cuál fue la razón principal por la que se terminó este trabajo?	52	a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/> b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/> c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/> d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/> e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/> f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/> i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/> j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/> b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/> c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/> d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/> e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/> f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/> h. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/> i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/> j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Trabajó alguna vez como asalariado sin prestaciones, en su ocupación principal, por lo menos un año?	53	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 56
¿Cuándo fue la última vez que trabajó como asalariado sin prestaciones?	54	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Último año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Último año
¿Cuál fue la razón principal por la que se terminó este trabajo?	55	a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/> b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/> c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/> d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/> e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/> f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión <input type="text"/> <input type="text"/> h. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/> j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/> k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Lo despidieron <input type="text"/> <input type="text"/> b. La empresa cerró <input type="text"/> <input type="text"/> c. El trabajo era temporal <input type="text"/> <input type="text"/> d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text"/> <input type="text"/> e. Renunció para irse a otra institución <input type="text"/> <input type="text"/> f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text"/> <input type="text"/> g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión <input type="text"/> <input type="text"/> h. Por jubilación <input type="text"/> <input type="text"/> i. Otras razones laborales <input type="text"/> <input type="text"/> j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text"/> <input type="text"/> k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/>

Asalariados e independientes

¿Cuántos meses trabajó en los últimos doce meses?	56	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente en ese trabajo ?	57	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 59	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 59

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

Sí <input type="text" value="1"/>	50			
No <input type="text" value="2"/> Pase a 53				
<input type="text" value=""/> Último año	51			
a. Lo despidieron <input type="text" value="1"/>	52			
b. La empresa cerró <input type="text" value="2"/>				
c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	
d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	
e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	
f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	
g. Por jubilación <input type="text" value="7"/>				
h. Otras razones laborales <input type="text" value="8"/>				
i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/>	i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/>	i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/>	i. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="9"/>	
j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/>	j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/>	j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/>	j. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="10"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	53			
No <input type="text" value="2"/> Pase a 56				
<input type="text" value=""/> Último año	54			
a. Lo despidieron <input type="text" value="1"/>	55			
b. La empresa cerró <input type="text" value="2"/>				
c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	c. El trabajo era temporal <input type="text" value="3"/>	
d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	d. Renunció para montar su propio negocio <input type="text" value="4"/>	
e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	e. Renunció para irse a otra institución <input type="text" value="5"/>	
f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	f. Renunció porque le pagaban poco o su horario no era adecuado <input type="text" value="6"/>	
g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión <input type="text" value="7"/>	g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión <input type="text" value="7"/>	g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión <input type="text" value="7"/>	g. Renunció porque no tenía acceso a salud o pensión <input type="text" value="7"/>	
h. Por jubilación <input type="text" value="8"/>				
i. Otras razones laborales <input type="text" value="9"/>				
j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="10"/>	j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="10"/>	j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="10"/>	j. Por razones familiares (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos) <input type="text" value="10"/>	
k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="11"/>	k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="11"/>	k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="11"/>	k. Por razones personales (estudio, enfermedad, etc.) <input type="text" value="11"/>	

Asalariados e independientes

<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> Meses	56
<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	57
Si son 040 horas o más pase a 59	Si son 040 horas o más pase a 59	Si son 040 horas o más pase a 59	Si son 040 horas o más pase a 59	

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?</p>	58	<p>a. Es lo único que ha conseguido, pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p>	<p>a. Es lo único que ha conseguido, pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p>
<p>¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?</p>	59	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>
<p>SÓLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI EN LA PREGUNTA 59 LAS HORAS SON MENORES QUE EN LA PREGUNTA 57</p> <p>¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada?</p>	60	<p>a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p>	<p>a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p>
<p>¿En qué horario realizó su trabajo principal de la semana pasada?</p> <p>Registre horario de 00 a 24 horas</p>	61	<p>a. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por turnos rotatorios <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por turnos rotatorios <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p>
<p>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja?</p> <p>Espera respuesta</p>	62	<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>
<p>Dónde realiza principalmente su trabajo:</p>	63	<p>a. En esta vivienda <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. En quiosco - caseta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. En quiosco - caseta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>a. Es lo único que ha conseguido, pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Es lo único que ha conseguido, pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Es lo único que ha conseguido, pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Es lo único que ha conseguido, pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	58
<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Horas</p>	59			
<p>a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Festivos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Vacaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Capacitación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	60
<p>a. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por turnos rotatorios <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por turnos rotatorios <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por turnos rotatorios <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De <input type="text"/> <input type="text"/> a <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por turnos rotatorios <input type="text"/> <input type="text"/></p>	61
<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text"/> <input type="text"/></p>	62
<p>a. En esta vivienda <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. En quiosco - caseta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. En quiosco - caseta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. En quiosco - caseta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. En quiosco - caseta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	63

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

Por su trabajo principal, ¿..... paga directamente o le descuentan parte de su sueldo para una Entidad Promotora de Salud (EPS)?	64	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 67 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 67 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Por qué razón no paga ni le descuentan para el sistema de seguridad social en salud?	65	a. El sistema de salud es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. El servicio de salud es de mala calidad <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Es beneficiario de otro miembro o está en el régimen subsidiado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Su empleador no paga su parte <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Su empleador no lo exige <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. No sabe como afiliarse <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. No tiene con qué pagar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Considera que es una situación temporal <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Prefiere cubrir el costo de salud <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Tiene un seguro privado <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Es trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	a. El sistema de salud es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. El servicio de salud es de mala calidad <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Es beneficiario de otro miembro o está en el régimen subsidiado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Su empleador no paga su parte <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Su empleador no lo exige <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. No sabe como afiliarse <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. No tiene con qué pagar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Considera que es una situación temporal <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Prefiere cubrir el costo de salud <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Tiene un seguro privado <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> l. Es trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="13"/> <input type="text"/>
¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?	66	a. Está afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No lo ha considerado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. No tiene recursos <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	a. Está afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No lo ha considerado <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. No tiene recursos <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>
¿Está cotizando actualmente a un fondo de pensiones?	67	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 72 Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 74	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 72 Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 74
¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:	68	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <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. ISS, Cajanal? <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"/>

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 67</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 67</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 67</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 67</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	64
<p>a. El sistema de salud es ineficiente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. El servicio de salud es de mala calidad <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Es beneficiario de otro miembro o está en el régimen subsidiado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Su empleador no paga su parte <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Su empleador no lo exige <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe como afiliarse <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tiene con qué pagar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Considera que es una situación temporal <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Prefiere cubrir el costo de salud <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Tiene un seguro privado <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>l. Es trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. El sistema de salud es ineficiente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. El servicio de salud es de mala calidad <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Es beneficiario de otro miembro o está en el régimen subsidiado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Su empleador no paga su parte <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Su empleador no lo exige <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe como afiliarse <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tiene con qué pagar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Considera que es una situación temporal <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Prefiere cubrir el costo de salud <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Tiene un seguro privado <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>l. Es trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. El sistema de salud es ineficiente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. El servicio de salud es de mala calidad <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Es beneficiario de otro miembro o está en el régimen subsidiado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Su empleador no paga su parte <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Su empleador no lo exige <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe como afiliarse <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tiene con qué pagar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Considera que es una situación temporal <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Prefiere cubrir el costo de salud <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Tiene un seguro privado <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>l. Es trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. El sistema de salud es ineficiente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. El servicio de salud es de mala calidad <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Es beneficiario de otro miembro o está en el régimen subsidiado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Su empleador no paga su parte <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Su empleador no lo exige <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. No sabe como afiliarse <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. No tiene con qué pagar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Considera que es una situación temporal <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Prefiere cubrir el costo de salud <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Tiene un seguro privado <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p> <p>l. Es trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/></p> <p>m. Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/></p>	65
<p>a. Está afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Empeñaría bienes del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. No lo ha considerado <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. No tiene recursos <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Está afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Empeñaría bienes del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. No lo ha considerado <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. No tiene recursos <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Está afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Empeñaría bienes del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. No lo ha considerado <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. No tiene recursos <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Está afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Empeñaría bienes del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. No lo ha considerado <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. No tiene recursos <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/></p>	66
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 72</p> <p>Ya es pensionado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 74</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 72</p> <p>Ya es pensionado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 74</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 72</p> <p>Ya es pensionado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 74</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 72</p> <p>Ya es pensionado <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 74</p>	67
<p>a. Fondo privado? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	68

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de?</p>	69	<p>a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 71</p>	<p>a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a 71</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si no sabe cuánto paga o cuánto le descuentan, escriba 99</p>	70	<p>\$ _____</p>	<p>\$ _____</p>
<p>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si es menos de 1 año, escriba 00; si no sabe cuántos años, escriba 99</p>	71	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 73</p> <p style="text-align: center;">Años</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 73</p> <p style="text-align: center;">Años</p>
<p>¿En este trabajo, por qué razón principal no cotiza, ni le descuentan para obtener una pensión cuando se jubile?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Marque la razón principal</p>	72	<p>a. Porque el patrón o empleador no paga su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No tiene con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El patrón o empleador no se lo exige <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Esta muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. No confía en que recibirá la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Está ahorrando por su cuenta <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarán económicamente en su vejez <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. La mayoría de los trabajos son así <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p>	<p>a. Porque el patrón o empleador no paga su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No tiene con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El patrón o empleador no se lo exige <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Esta muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. No confía en que recibirá la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Está ahorrando por su cuenta <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarán económicamente en su vejez <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. La mayoría de los trabajos son así <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p>
<p>¿Qué está haciendo actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Acepte varias respuestas</p>	73	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional, etc.)?</p>	74	<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>¿En los últimos doce meses, tuvo alguna enfermedad profesional o un accidente de trabajo que le impidió realizar su trabajo?</p>	75	<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 style="text-align: right;">Pase a 77</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 style="text-align: right;">Pase a 77</p>

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 71 d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 71 d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 71 d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 71 d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	69
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	70
<input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 73 Años	71			
a. Porque el patrón o empleador no paga su parte <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. No tiene con qué pagar <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exige <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Esta muy joven para preocuparse por eso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. No confía en que recibirá la pensión en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Está ahorrando por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarán económicamente en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. La mayoría de los trabajos son así <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Porque el patrón o empleador no paga su parte <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. No tiene con qué pagar <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exige <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Esta muy joven para preocuparse por eso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. No confía en que recibirá la pensión en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Está ahorrando por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarán económicamente en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. La mayoría de los trabajos son así <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Porque el patrón o empleador no paga su parte <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. No tiene con qué pagar <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exige <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Esta muy joven para preocuparse por eso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. No confía en que recibirá la pensión en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Está ahorrando por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarán económicamente en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. La mayoría de los trabajos son así <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Porque el patrón o empleador no paga su parte <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. No tiene con qué pagar <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Prefiere que le paguen más o ganar más en el momento actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exige <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Esta muy joven para preocuparse por eso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. No confía en que recibirá la pensión en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Está ahorrando por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarán económicamente en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> i. La mayoría de los trabajos son así <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> j. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	72
a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	73
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	74
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 77 No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 77 No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 77 No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 77 No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	75

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

¿En los últimos doce meses, ha recibido pagos por accidente de trabajo o enfermedades profesionales?	76	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"/>
Antes del actual trabajo, ¿..... tuvo otro trabajo?	77	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 82	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 82
En el trabajo anterior ¿..... pagaba directamente o le descontaban parte de su sueldo para una Entidad Promotora de Salud (EPS)?	78	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"/>
En el trabajo anterior, ¿le descontaban parte de su sueldo o cotizaba a un fondo de pensiones para su jubilación?	79	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"/>
¿Cuánto tiempo duró en el empleo anterior?	80	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
¿En el empleo anterior era:	81	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. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

TRABAJO SECUNDARIO

Además de la ocupación principal, ¿..... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio? <input type="text" value="Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente"/>	82	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 86	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 86
¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en ese segundo trabajo? <input type="text" value="Si no trabajó, escriba 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, escriba 98; si no sabe si trabajó, escriba 99"/>	83	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas
En ese segundo trabajo es: <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	84	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. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 86	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. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 86

I - OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

Sí <input type="text" value="1"/>	76			
No <input type="text" value="2"/>				
No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>				
Sí <input type="text" value="1"/>	77			
No <input type="text" value="2"/> Pase a 82				
Sí <input type="text" value="1"/>	78			
No <input type="text" value="2"/>				
Sí <input type="text" value="1"/>	79			
No <input type="text" value="2"/>				
<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=""/> Meses	80
a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	
b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	81
c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/>				
d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/>	d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/>	d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/>	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"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/>	
g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/>	
h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/>				
i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="9"/>				

TRABAJO SECUNDARIO

Sí <input type="text" value="1"/>	82			
No <input type="text" value="2"/> Pase a 86				
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas	83			
a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/>	
b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/>	84
c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/>				
d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/>	d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/>	d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/>	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"/> Pase a 86	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> Pase a 86	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> Pase a 86	f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> Pase a 86	
g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> Pase a 86	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> Pase a 86	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> Pase a 86	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> Pase a 86	
h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/>				
i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="9"/>				

I - OCUPADOS (continuación)
TRABAJO SECUNDARIO

<p>¿Cuánto recibió o ganó el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</p> <p>Si no recibió, escriba 00, si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99</p>	85	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>
<p>¿Cuál fue el total de los ingresos recibidos o ganados por concepto de todos los trabajos que tuvo durante los últimos doce meses?</p> <p>Incluya salarios, honorarios, primas, bonificaciones, vacaciones, horas extras y otros pagos recibidos</p>	86	<p>Valor últimos doce meses</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor últimos doce meses</p> <p>\$ _____</p>

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

<p>Además de las horas que trabaja actualmente, ¿..... quiere trabajar más horas?</p> <p>(Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</p>	87	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 91</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 91</p>
<p>¿Cuántas horas adicionales puede trabajar a la semana?</p>	88	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>
<p>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas?</p> <p>Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas</p>	89	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba disponible para hacerlo?</p>	90	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿..... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</p>	91	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 95</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 95</p>
<p>¿Por qué motivos desea cambiar de trabajo o empleo:</p> <p>Lea las alternativas</p>	92	<p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruido, temperatura, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>→ ¿Cuál? _____</p>	<p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es temporal?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Problemas en el trabajo?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. No le gusta su trabajo actual?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruido, temperatura, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Otro?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>→ ¿Cuál? _____</p>

I - OCUPADOS (continuación)
TRABAJO SECUNDARIO

Valor mes pasado \$ _____	85			
Valor últimos doce meses \$ _____	86			

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 91	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 91	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 91	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 91	87
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Horas	88			
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	89
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	90
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 95	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 95	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 95	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 95	91
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruido, temperatura, etc.)? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> i. Otro? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↳ ¿Cuál? _____	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruido, temperatura, etc.)? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> i. Otro? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↳ ¿Cuál? _____	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruido, temperatura, etc.)? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> i. Otro? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↳ ¿Cuál? _____	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruido, temperatura, etc.)? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> i. Otro? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↳ ¿Cuál? _____	92

I - OCUPADOS (conclusión)

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para cambiar de trabajo? (pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen)	93	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"/>		
Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a, ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?	94	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"/>

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p>¿Está muy satisfecho, satisfecho o nada satisfecho:</p> <p>Muy satisfecho <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Satisfecho <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Nada satisfecho <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Transcriba en la casilla el código correspondiente</p>	95	<p>a. Con su trabajo actual? <input type="text"/></p>	b. Con el número de horas trabajadas a la semana? <input type="text"/>	c. Con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="text"/>	d. Con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo? <input type="text"/>	e. Con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="text"/>	f. Con su jornada laboral actual? <input type="text"/>				
¿Está afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical?	96	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"/>						
¿Como considera que es su empleo o trabajo actual:	97	a. Muy inestable? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	b. Inestable? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Estable? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	d. Muy estable? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Muy inestable? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	b. Inestable? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Estable? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	d. Muy estable? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>		
¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son:	98	a. Muy incompatibles? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	b. Incompatibles? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Compatibles? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	d. Muy compatibles? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Muy incompatibles? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	b. Incompatibles? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Compatibles? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	d. Muy compatibles? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>		
En caso de no tener trabajo, ¿de dónde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:	99	a. Cesantías? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	b. Ahorros personales? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	d. Indemnización o similar? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	e. No lo ha considerado? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	h. No tendría recursos? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	i. Solicitaría dinero prestado? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	j. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>

OBSERVACIONES

I - OCUPADOS (conclusión)

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	93			
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	94			
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"/>	

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p>a. Con su trabajo actual? <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con el número de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo? <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/></p> <p>f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Con su trabajo actual? <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con el número de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo? <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/></p> <p>f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Con su trabajo actual? <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con el número de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo? <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/></p> <p>f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Con su trabajo actual? <input type="checkbox"/></p> <p>b. Con el número de horas trabajadas a la semana? <input type="checkbox"/></p> <p>c. Con la aplicación de su conocimiento en su trabajo? <input type="checkbox"/></p> <p>d. Con el pago o ganancia que recibe de su trabajo o empleo? <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con los beneficios y prestaciones que recibe? <input type="checkbox"/></p> <p>f. Con su jornada laboral actual? <input type="checkbox"/></p>	95
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	96			
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				
<p>a. Muy inestable? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Inestable? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Estable? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Muy inestable? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Inestable? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Estable? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Muy inestable? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Inestable? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Estable? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Muy inestable? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Inestable? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Estable? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy estable? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	97
<p>a. Muy incompatibles? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Muy incompatibles? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Muy incompatibles? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Muy incompatibles? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Incompatibles? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Compatibles? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Muy compatibles? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	98
<p>a. Cesantías? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Cesantías? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Cesantías? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Cesantías? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ahorros personales? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Indemnización o similar? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No lo ha considerado? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tendría recursos? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Solicitaría dinero prestado? <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p>	99

OBSERVACIONES

J - DESOCUPADOS

¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo buscando trabajo?	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	_____	_____
Ha buscado trabajo como: <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9
Si le resultara un trabajo ¿está dispuesto a aceptarlo sin que lo afilien al sistema de salud?	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2
Si le resultara un trabajo ¿está dispuesto a aceptarlo sin que lo afilien a un fondo de pensiones?	6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2
¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	7	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2
¿Cuántas semanas hace que dejó de trabajar por última vez?	8	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó la última vez que trabajó?	9	_____	_____
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca en la que realizó su último trabajo?	10	_____	_____
En este último trabajo era: <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	11	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9

J - DESOCUPADOS

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	1			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	2
<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3			
a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	4
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	5
Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> <input type="text"/> 2	6
Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2	7
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	8			
<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>	9			
<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>	10			
a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	11

J - DESOCUPADOS (continuación)

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca donde trabajaba?</p> <p style="text-align: center;">Espere respuesta</p>	12	<p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>En el trabajo anterior ¿..... pagaba directamente o le descontaban parte de su sueldo para una Entidad Promotora de Salud (EPS)?</p>	13	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Por qué razón no pagaba ni le descontaban para el sistema de seguridad social en salud?</p>	14	<p>a. El sistema de salud era/es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era/es beneficiario de otro miembro o estaba en el régimen subsidiado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>e. Su empleador no pagaba su parte <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>f. Su empleador no lo exigía <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>g. No sabía como afiliarse <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>h. Costaba mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>i. Consideraba que era una situación temporal <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>j. Prefería cubrir el costo de salud <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>k. Tenía un seguro privado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>l. Era trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p>	<p>a. El sistema de salud era/es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Era/es beneficiario de otro miembro o estaba en el régimen subsidiado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>e. Su empleador no pagaba su parte <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>f. Su empleador no lo exigía <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>g. No sabía como afiliarse <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>h. Costaba mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>i. Consideraba que era una situación temporal <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>j. Prefería cubrir el costo de salud <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>k. Tenía un seguro privado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>l. Era trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p>
<p>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y los medicamentos?</p>	15	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p>	<p>a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p> <p>_____</p>

OBSERVACIONES

J - DESOCUPADOS (continuación)

a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	12
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 15 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 15 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 15 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 15 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	13
a. El sistema de salud era/es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Era/es beneficiario de otro miembro o estaba en el régimen subsidiado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> e. Su empleador no pagaba su parte <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> f. Su empleador no lo exigía <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> g. No sabía como afiliarse <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Costaba mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> i. Consideraba que era una situación temporal <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> j. Prefería cubrir el costo de salud <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> k. Tenía un seguro privado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> l. Era trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	a. El sistema de salud era/es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Era/es beneficiario de otro miembro o estaba en el régimen subsidiado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> e. Su empleador no pagaba su parte <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> f. Su empleador no lo exigía <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> g. No sabía como afiliarse <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Costaba mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> i. Consideraba que era una situación temporal <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> j. Prefería cubrir el costo de salud <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> k. Tenía un seguro privado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> l. Era trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	a. El sistema de salud era/es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Era/es beneficiario de otro miembro o estaba en el régimen subsidiado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> e. Su empleador no pagaba su parte <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> f. Su empleador no lo exigía <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> g. No sabía como afiliarse <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Costaba mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> i. Consideraba que era una situación temporal <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> j. Prefería cubrir el costo de salud <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> k. Tenía un seguro privado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> l. Era trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	a. El sistema de salud era/es ineficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Era/es beneficiario de otro miembro o estaba en el régimen subsidiado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> e. Su empleador no pagaba su parte <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> f. Su empleador no lo exigía <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> g. No sabía como afiliarse <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Costaba mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> i. Consideraba que era una situación temporal <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> j. Prefería cubrir el costo de salud <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> k. Tenía un seguro privado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> l. Era trabajador familiar sin remuneración <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> m. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/>	14
a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	15

OBSERVACIONES

J - DESOCUPADOS (conclusión)

<p>En el trabajo anterior, ¿le descontaban parte de su sueldo o cotizaba a un fondo de pensiones para su jubilación?</p>	16	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 18</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 18</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿En este trabajo, por qué razón no cotizaba ni le descontaban para obtener una pensión cuando se jubile?</p>	17	<p>a. Porque el patrón o empleador no pagaba su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Porque cuesta mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El patrón o empleador no se lo exigía <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Estaba muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. No confiaba en que recibiría la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Estaba ahorrando por su cuenta o haciendo inversiones <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Tenía un seguro privado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarían económicamente en su vejez <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Ya estaba pensionado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Porque el patrón o empleador no pagaba su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Porque cuesta mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. El patrón o empleador no se lo exigía <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Estaba muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. No confiaba en que recibiría la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Estaba ahorrando por su cuenta o haciendo inversiones <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Tenía un seguro privado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarían económicamente en su vejez <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. Ya estaba pensionado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Qué está haciendo actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p style="text-align: center;">Acepte varias respuestas</p>	18	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	19	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Durante los últimos doce meses ganó o recibió ingresos por concepto de trabajo?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	20	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>

OBSERVACIONES

J - DESOCUPADOS (conclusión)

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 18 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 18 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 18 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 18 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	16
a. Porque el patrón o empleador no pagaba su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Porque cuesta mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exigía <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Estaba muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. No confiaba en que recibiría la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Estaba ahorrando por su cuenta o haciendo inversiones <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Tenía un seguro privado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarían económicamente en su vejez <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ya estaba pensionado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	a. Porque el patrón o empleador no pagaba su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Porque cuesta mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exigía <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Estaba muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. No confiaba en que recibiría la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Estaba ahorrando por su cuenta o haciendo inversiones <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Tenía un seguro privado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarían económicamente en su vejez <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ya estaba pensionado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	a. Porque el patrón o empleador no pagaba su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Porque cuesta mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exigía <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Estaba muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. No confiaba en que recibiría la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Estaba ahorrando por su cuenta o haciendo inversiones <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Tenía un seguro privado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarían económicamente en su vejez <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ya estaba pensionado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	a. Porque el patrón o empleador no pagaba su parte <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Porque cuesta mucho dinero y no tenía con qué pagar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Prefería que le pagaran más o ganar más en ese momento <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. El patrón o empleador no se lo exigía <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Estaba muy joven para preocuparse por eso <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. No confiaba en que recibiría la pensión en su vejez <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Estaba ahorrando por su cuenta o haciendo inversiones <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Tenía un seguro privado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Los hijos, su pareja o su familia lo apoyarían económicamente en su vejez <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> j. Ya estaba pensionado <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> k. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	17
a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	18
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	19
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	20

OBSERVACIONES

K - INACTIVOS

<p>¿..... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?</p>	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L
<p>¿Cuánto hace que trabajó por última vez ?</p> <p style="text-align: center;">Esperе respuesta</p>	2	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
<p>¿Por qué motivo o razón principal dejó ese trabajo?</p> <p style="text-align: center;">Esperе respuesta</p>	3	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. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	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. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
<p>¿Está afiliado actualmente a un fondo de pensiones?</p>	4	a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L	a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L
<p>¿A cuál de los siguientes fondos está afiliado actualmente:</p>	5	a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ISS, Cajanal? <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. ISS, Cajanal? <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"/>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
<p>¿Durante los últimos doce meses ganó o recibió ingresos por concepto de trabajo?</p> <p style="text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L

OBSERVACIONES

K - INACTIVOS

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo L</p>	1
<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	2
<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>	3
<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	4
<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales? (FFMM, Ecopetrol, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado? (Prosperar, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales? (FFMM, Ecopetrol, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado? (Prosperar, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales? (FFMM, Ecopetrol, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado? (Prosperar, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales? (FFMM, Ecopetrol, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo subsidiado? (Prosperar, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	5
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	6
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a capítulo L</p>	7

OBSERVACIONES

L - OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (para las personas de 10 años y más)

Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, ¿cuáles de las siguientes labores no remuneradas hizo:

1

<p>a. Ayudar a criar animales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Ayudar a criar animales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>b. Ayudar en labores del campo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>b. Ayudar en labores del campo?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>c. Realizar oficios en su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>c. Realizar oficios en su hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>e. Cuidar o atender niños?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>e. Cuidar o atender niños?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>l. Participar en actividades cívicas y sociales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>l. Participar en actividades cívicas y sociales?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>

L - OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (para las personas de 10 años y más)

<p>a. Ayudar a criar animales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ayudar en labores del campo? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Realizar oficios en su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cuidar o atender niños? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Participar en actividades cívicas y sociales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ayudar a criar animales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ayudar en labores del campo? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Realizar oficios en su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cuidar o atender niños? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Participar en actividades cívicas y sociales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ayudar a criar animales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ayudar en labores del campo? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Realizar oficios en su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cuidar o atender niños? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Participar en actividades cívicas y sociales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ayudar a criar animales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ayudar en labores del campo? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Realizar oficios en su hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Realizar oficios del hogar en otros hogares o instituciones? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cuidar o atender niños? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Cuidar personas ancianas y/o discapacitadas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Asistir a cursos o eventos de capacitación? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Participar en otras actividades comunales y/o de trabajo voluntario? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Participar en actividades cívicas y sociales? Sí <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
--	--	--	--

**M - OTROS INGRESOS (para todas las personas de 10 años y más) (continuación)
ÚLTIMOS 12 MESES**

<p>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones no gubernamentales; dinero por intereses, dividendos, utilidades o por cesantías?</p>	3	<p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5</p>
<p>¿Durante los últimos doce meses recibió:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; width: fit-content;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p> </div>	4	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Ayudas en dinero de instituciones de fuera del país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; width: fit-content;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Ayudas en dinero de instituciones de fuera del país?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; width: fit-content;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p style="text-align: right;">Valor</p> <p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> \$ _____</p> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>

OBSERVACIONES

M - OTROS INGRESOS (para todas las personas de 10 años y más) (continuación)
ÚLTIMOS 12 MESES

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5	3
a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
c. Ayudas en dinero de instituciones del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	c. Ayudas en dinero de instituciones del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	c. Ayudas en dinero de instituciones del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	c. Ayudas en dinero de instituciones del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	4
d. Ayudas en dinero de instituciones de fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	d. Ayudas en dinero de instituciones de fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	d. Ayudas en dinero de instituciones de fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	d. Ayudas en dinero de instituciones de fuera del país? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
e. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones? No se incluyen herencias ni regalías	e. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones? No se incluyen herencias ni regalías	e. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones? No se incluyen herencias ni regalías	e. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones? No se incluyen herencias ni regalías	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ 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 \$ _____ 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 \$ _____ 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 \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
f. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	f. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	f. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	f. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	

OBSERVACIONES

M - OTROS INGRESOS (para todas las personas de 10 años y más) (continuación)

INGRESOS OCASIONALES (las siguientes preguntas sólo se aplican a los hogares de la muestra de gastos)

¿Durante los últimos doce meses recibió ingresos ocasionales por:

5

a. Dinero por venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos?

Sí Valor recibido \$ _____

No

b. Dinero por venta de vehículos, maquinaria, mobiliario?

Sí Valor recibido \$ _____

No

c. Dinero por venta de semovientes?

Sí Valor recibido \$ _____

No

d. Dinero por venta de acciones, remisión de títulos valores?

Sí Valor recibido \$ _____

No

e. Reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona?

Sí Valor recibido \$ _____

No

f. Dinero correspondiente a préstamos bancarios y de particulares?

Sí Valor recibido \$ _____

No

g. Dinero por indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.?

Sí Valor recibido \$ _____

No

h. Dinero por ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, juegos?

Sí Valor recibido \$ _____

No

i. Dinero por herencias, devolución de impuestos (Renta, IVA, etc.)?

Sí Valor recibido \$ _____

No

j. Seguro educativo, seguro de incapacidad o seguro de invalidez?

Sí Valor recibido \$ _____

No

a. Dinero por venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos?

Sí Valor recibido \$ _____

No

b. Dinero por venta de vehículos, maquinaria, mobiliario?

Sí Valor recibido \$ _____

No

c. Dinero por venta de semovientes?

Sí Valor recibido \$ _____

No

d. Dinero por venta de acciones, remisión de títulos valores?

Sí Valor recibido \$ _____

No

e. Reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona?

Sí Valor recibido \$ _____

No

f. Dinero correspondiente a préstamos bancarios y de particulares?

Sí Valor recibido \$ _____

No

g. Dinero por indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.?

Sí Valor recibido \$ _____

No

h. Dinero por ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, juegos?

Sí Valor recibido \$ _____

No

i. Dinero por herencias, devolución de impuestos (Renta, IVA, etc.)?

Sí Valor recibido \$ _____

No

j. Seguro educativo, seguro de incapacidad o seguro de invalidez?

Sí Valor recibido \$ _____

No

OBSERVACIONES

M - OTROS INGRESOS (para todas las personas de 10 años y más) (continuación)

INGRESOS OCASIONALES (las siguientes preguntas sólo se aplican a los hogares de la muestra de gastos)

<p>a. Dinero por venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>a. Dinero por venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>a. Dinero por venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>a. Dinero por venta de casas, apartamentos, fincas, lotes, terrenos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>b. Dinero por venta de vehículos, maquinaria, mobiliario?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>b. Dinero por venta de vehículos, maquinaria, mobiliario?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>b. Dinero por venta de vehículos, maquinaria, mobiliario?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>b. Dinero por venta de vehículos, maquinaria, mobiliario?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>c. Dinero por venta de semovientes?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>c. Dinero por venta de semovientes?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>c. Dinero por venta de semovientes?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>c. Dinero por venta de semovientes?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>d. Dinero por venta de acciones, remisión de títulos valores?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>d. Dinero por venta de acciones, remisión de títulos valores?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>d. Dinero por venta de acciones, remisión de títulos valores?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>d. Dinero por venta de acciones, remisión de títulos valores?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>e. Reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>e. Reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>e. Reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>e. Reembolsos de dinero prestado por usted a otra persona?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>f. Dinero correspondiente a préstamos bancarios y de particulares?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>f. Dinero correspondiente a préstamos bancarios y de particulares?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>f. Dinero correspondiente a préstamos bancarios y de particulares?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>f. Dinero correspondiente a préstamos bancarios y de particulares?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>g. Dinero por indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>g. Dinero por indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>g. Dinero por indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>g. Dinero por indemnizaciones, despidos, lesiones, daños, etc.?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>h. Dinero por ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, juegos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>h. Dinero por ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, juegos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>h. Dinero por ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, juegos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>h. Dinero por ganancia de loterías, baloto, chance, rifas, juegos?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>i. Dinero por herencias, devolución de impuestos (Renta, IVA, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>i. Dinero por herencias, devolución de impuestos (Renta, IVA, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>i. Dinero por herencias, devolución de impuestos (Renta, IVA, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>i. Dinero por herencias, devolución de impuestos (Renta, IVA, etc.)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>j. Seguro educativo, seguro de incapacidad o seguro de invalidez?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>j. Seguro educativo, seguro de incapacidad o seguro de invalidez?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>j. Seguro educativo, seguro de incapacidad o seguro de invalidez?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>j. Seguro educativo, seguro de incapacidad o seguro de invalidez?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor recibido \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> _____</p>

5

OBSERVACIONES

N - MÓDULO DE TURISMO (para personas de 10 años y más)

¿Durante el mes pasado realizó viajes, pasando mínimo una noche fuera de su residencia habitual? (No incluya viajes de trabajo remunerado en el sitio visitado, ni viajes de duración mayor a doce meses)	1	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes? _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuántos viajes? _____ No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Termine
¿Cuál fue el motivo principal del último viaje que realizó, el mes pasado?	2	a. Recreación, vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Trabajo o negocios <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Tratamientos de salud <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Congresos y seminarios <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Estudios <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Motivos religiosos <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> _____	a. Recreación, vacaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Trabajo o negocios <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Tratamientos de salud <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Congresos y seminarios <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Estudios <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Motivos religiosos <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> _____
Este último viaje, ¿lo realizó dentro o fuera del país?	3	Dentro del país <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fuera del país <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Dentro del país <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fuera del país <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
En este último viaje, ¿cuántas noches pasó fuera de su casa?	4	Número de noches _____	Número de noches _____
¿Quién pagó este último viaje?	5	a. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. y otra(s) persona(s) de este hogar <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Otra(s) persona(s) de este hogar <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. La empresa donde trabaja? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Termine _____	a. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. y otra(s) persona(s) de este hogar <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Otra(s) persona(s) de este hogar <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. La empresa donde trabaja? <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Termine _____

OBSERVACIONES

N - MÓDULO DE TURISMO (para personas de 10 años y más)

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuántos viajes? _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	1
a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Trabajo o negocios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Tratamientos de salud <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Congresos y seminarios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Estudios <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Motivos religiosos <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> _____	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Trabajo o negocios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Tratamientos de salud <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Congresos y seminarios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Estudios <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Motivos religiosos <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> _____	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Trabajo o negocios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Tratamientos de salud <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Congresos y seminarios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Estudios <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Motivos religiosos <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> _____	a. Recreación, vacaciones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Trabajo o negocios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Visita a parientes o amigos <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Tratamientos de salud <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Congresos y seminarios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Estudios <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Motivos religiosos <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> _____	2
Dentro del país <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fuera del país <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Dentro del país <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fuera del país <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Dentro del país <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fuera del país <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Dentro del país <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fuera del país <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	3
Número de noches _____	Número de noches _____	Número de noches _____	Número de noches _____	4
a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. y otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. La empresa donde trabaja? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Termine	a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. y otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. La empresa donde trabaja? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Termine	a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. y otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. La empresa donde trabaja? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Termine	a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. y otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otra(s) persona(s) de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. La empresa donde trabaja? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Termine	5

OBSERVACIONES

N - MÓDULO DE TURISMO (para personas de 10 años y más) (conclusión)

En este último viaje, ¿cuánto pagó por:

5

a. Paquete turístico? \$ _____ [10]	a. Paquete turístico? \$ _____ [10]
b. Alojamiento [20]	b. Alojamiento [20]
- Hotel, hostel o centro vacacional? \$ _____ [21]	- Hotel, hostel o centro vacacional? \$ _____ [21]
- Casa, apartamento o finca, en arriendo, camping? \$ _____ [22]	- Casa, apartamento o finca, en arriendo, camping? \$ _____ [22]
- Casa, apartamento o finca, en propiedad, de familiares o amigos? \$ _____ [23]	- Casa, apartamento o finca, en propiedad, de familiares o amigos? \$ _____ [23]
c. Transporte [30]	c. Transporte [30]
- Aéreo? \$ _____ [31]	- Aéreo? \$ _____ [31]
- Marítimo? \$ _____ [32]	- Marítimo? \$ _____ [32]
- Fluvial? \$ _____ [33]	- Fluvial? \$ _____ [33]
- Férreo? \$ _____ [34]	- Férreo? \$ _____ [34]
- Terrestre público? (intermunicipal, urbano) \$ _____ [35]	- Terrestre público? (intermunicipal, urbano) \$ _____ [35]
- Gasolina? \$ _____ [36]	- Gasolina? \$ _____ [36]
- Peajes? \$ _____ [37]	- Peajes? \$ _____ [37]
- Aceite y reparación de vehículos? \$ _____ [38]	- Aceite y reparación de vehículos? \$ _____ [38]
d. Alimentos y bebidas? \$ _____ [40]	d. Alimentos y bebidas? \$ _____ [40]
e. Servicios culturales? (museos, teatro, cine, conciertos y otros) \$ _____ [50]	e. Servicios culturales? (museos, teatro, cine, conciertos y otros) \$ _____ [50]
f. Servicios recreativos? (entretenimiento, deporte, diversión, etc.) \$ _____ [60]	f. Servicios recreativos? (entretenimiento, deporte, diversión, etc.) \$ _____ [60]
g. Souvenirs, artesanías y regalos? \$ _____ [70]	g. Souvenirs, artesanías y regalos? \$ _____ [70]
h. Seguros? \$ _____ [80]	h. Seguros? \$ _____ [80]
i. Tratamientos de salud? \$ _____ [90]	i. Tratamientos de salud? \$ _____ [90]
j. Otros gastos relacionados con el viaje? ¿Cuáles? _____ \$ _____ [98]	j. Otros gastos relacionados con el viaje? ¿Cuáles? _____ \$ _____ [98]

OBSERVACIONES

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

N - MÓDULO DE TURISMO (para personas de 10 años y más) (conclusión)

a. Paquete turístico? \$ _____ <input type="text" value="10"/>			
b. Alojamiento <input type="text" value="20"/>			
- Hotel, hostel o centro vacacional? \$ _____ <input type="text" value="21"/>	- Hotel, hostel o centro vacacional? \$ _____ <input type="text" value="21"/>	- Hotel, hostel o centro vacacional? \$ _____ <input type="text" value="21"/>	- Hotel, hostel o centro vacacional? \$ _____ <input type="text" value="21"/>
- Casa, apartamento o finca, en arriendo, camping? \$ _____ <input type="text" value="22"/>	- Casa, apartamento o finca, en arriendo, camping? \$ _____ <input type="text" value="22"/>	- Casa, apartamento o finca, en arriendo, camping? \$ _____ <input type="text" value="22"/>	- Casa, apartamento o finca, en arriendo, camping? \$ _____ <input type="text" value="22"/>
- Casa, apartamento o finca, en propiedad, de familiares o amigos? \$ _____ <input type="text" value="23"/>	- Casa, apartamento o finca, en propiedad, de familiares o amigos? \$ _____ <input type="text" value="23"/>	- Casa, apartamento o finca, en propiedad, de familiares o amigos? \$ _____ <input type="text" value="23"/>	- Casa, apartamento o finca, en propiedad, de familiares o amigos? \$ _____ <input type="text" value="23"/>
c. Transporte <input type="text" value="30"/>			
- Aéreo? \$ _____ <input type="text" value="31"/>			
- Marítimo? \$ _____ <input type="text" value="32"/>			
- Fluvial? \$ _____ <input type="text" value="33"/>			
- Férreo? \$ _____ <input type="text" value="34"/>			
- Terrestre público? (intermunicipal, urbano) \$ _____ <input type="text" value="35"/>	- Terrestre público? (intermunicipal, urbano) \$ _____ <input type="text" value="35"/>	- Terrestre público? (intermunicipal, urbano) \$ _____ <input type="text" value="35"/>	- Terrestre público? (intermunicipal, urbano) \$ _____ <input type="text" value="35"/>
- Gasolina? \$ _____ <input type="text" value="36"/>			
- Peajes? \$ _____ <input type="text" value="37"/>			
- Aceite y reparación de vehículos? \$ _____ <input type="text" value="38"/>	- Aceite y reparación de vehículos? \$ _____ <input type="text" value="38"/>	- Aceite y reparación de vehículos? \$ _____ <input type="text" value="38"/>	- Aceite y reparación de vehículos? \$ _____ <input type="text" value="38"/>
d. Alimentos y bebidas? \$ _____ <input type="text" value="40"/>	d. Alimentos y bebidas? \$ _____ <input type="text" value="40"/>	d. Alimentos y bebidas? \$ _____ <input type="text" value="40"/>	d. Alimentos y bebidas? \$ _____ <input type="text" value="40"/>
e. Servicios culturales? (museos, teatro, cine, conciertos y otros) \$ _____ <input type="text" value="50"/>	e. Servicios culturales? (museos, teatro, cine, conciertos y otros) \$ _____ <input type="text" value="50"/>	e. Servicios culturales? (museos, teatro, cine, conciertos y otros) \$ _____ <input type="text" value="50"/>	e. Servicios culturales? (museos, teatro, cine, conciertos y otros) \$ _____ <input type="text" value="50"/>
f. Servicios recreativos? (entretenimiento, deporte, diversión, etc.) \$ _____ <input type="text" value="60"/>	f. Servicios recreativos? (entretenimiento, deporte, diversión, etc.) \$ _____ <input type="text" value="60"/>	f. Servicios recreativos? (entretenimiento, deporte, diversión, etc.) \$ _____ <input type="text" value="60"/>	f. Servicios recreativos? (entretenimiento, deporte, diversión, etc.) \$ _____ <input type="text" value="60"/>
g. Souvenirs, artesanías y regalos? \$ _____ <input type="text" value="70"/>	g. Souvenirs, artesanías y regalos? \$ _____ <input type="text" value="70"/>	g. Souvenirs, artesanías y regalos? \$ _____ <input type="text" value="70"/>	g. Souvenirs, artesanías y regalos? \$ _____ <input type="text" value="70"/>
h. Seguros? \$ _____ <input type="text" value="80"/>			
i. Tratamientos de salud? \$ _____ <input type="text" value="90"/>	i. Tratamientos de salud? \$ _____ <input type="text" value="90"/>	i. Tratamientos de salud? \$ _____ <input type="text" value="90"/>	i. Tratamientos de salud? \$ _____ <input type="text" value="90"/>
j. Otros gastos relacionados con el viaje? ¿Cuáles? _____ \$ _____ <input type="text" value="98"/>	j. Otros gastos relacionados con el viaje? ¿Cuáles? _____ \$ _____ <input type="text" value="98"/>	j. Otros gastos relacionados con el viaje? ¿Cuáles? _____ \$ _____ <input type="text" value="98"/>	j. Otros gastos relacionados con el viaje? ¿Cuáles? _____ \$ _____ <input type="text" value="98"/>

5

OBSERVACIONES

MÓDULO DE NEGOCIOS Y ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, PECUARIAS, FORESTALES Y MINERAS

Para personas con código de respuesta 7 en la pregunta I39

1. Nombre _____

Número de orden

2. ¿Qué tipo de negocio tiene o a qué se dedica la finca o parcela que explota?

a. Industria

b. Comercio

c. Servicios

Pase a I. Negocios

d. Explotación agrícola

e. Cría de animales

f. Explotaciones forestales o mineras

Pase a II. Explotaciones agrícolas

Pase a III. Explotaciones pecuarias y subproductos

Pase a IV. Explotaciones forestales y mineras

I. NEGOCIOS

A. Primer negocio

1. ¿Este negocio lleva contabilidad? Sí No Pase a 3

2. ¿Cómo se lleva la contabilidad en este negocio?

Con libro de registro diario de operaciones

Con estado de Pérdidas y Ganancias o Balance General

Con otro tipo de cuentas

Pase al siguiente negocio o explotación

7. Durante el mes pasado, ¿cuáles fueron las ventas o ingresos brutos en este negocio?

Valor: \$ _____

8. ¿Durante el mes pasado consumieron en el hogar, dieron como pago en especie, regalaron o intercambiaron bienes o servicios producidos o comercializados en el negocio?

Sí ¿En cuánto estima su valor total? \$ _____

No

3. ¿A qué actividad se dedica principalmente este negocio?

4. ¿Este negocio es:

De su propiedad únicamente? Pase a 6

En compañía con otras personas del hogar y/o de otros hogares?

5. ¿En qué porcentaje de las ganancias de este negocio participa usted?

_____ %

Si ya registró la información de este negocio para otra persona del hogar, no diligencie las preguntas 6 a 10 inclusive

6. ¿Cuántos meses funcionó este negocio en los últimos doce meses?

meses

9. Durante el mes pasado en este negocio realizaron uno o más de los siguientes gastos:

a. ¿Pago de sueldos y salarios? Sí Valor: \$ _____ No

b. ¿Compra de insumos y materias primas? Sí Valor: \$ _____ No

c. ¿Compra de mercancías? Sí Valor: \$ _____ No

d. ¿Pago de arriendos o alquileres (casas, locales, vehículos, maquinaria, etc.)? Sí Valor: \$ _____ No

e. ¿Pago de servicios públicos? Sí Valor: \$ _____ No

f. ¿Otros gastos mensuales (combustibles, intereses, etc.)? Sí Valor: \$ _____ No

10. ¿Durante los últimos doce meses en este negocio realizaron uno o más de los siguientes gastos: pago de impuestos, seguros, publicidad, repuestos, servicios profesionales, etc.?

Sí Valor: \$ _____

No

MÓDULO DE NEGOCIOS Y ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, PECUARIAS, FORESTALES Y MINERAS (continuación)

III - EXPLOTACIONES PECUARIAS Y SUBPRODUCTOS

1. Los animales que se crían en esta explotación pecuaria y/o los productos que se obtienen son:

De su propiedad únicamente

Pase a 3

En compañía con otras personas del hogar y/o de otros hogares

2. ¿En qué porcentaje de las ganancias de esta explotación participa usted?

_____ %

Nota: Si ya registró la información de esta explotación para otra persona del hogar, no diligencie las preguntas 3 y 4

3. En los últimos doce meses, ¿qué animales tenían, qué productos obtuvieron y a qué los destinaron?

Animales y subproductos	Destino					
	Ventas (valor en pesos)	Autoconsumo (valor estimado)	Regalo (valor estimado)	Intercambio (valor estimado)	Pago en especie (valor estimado)	Cria (valor estimado)
a. Ganado vacuno						
b. Cerdos						
c. Ovejas y cabras						
d. Aves						
e. Conejos y curies						
f. Peces						
g. Otros animales						
h. Huevos						
i. Leche						
j. Queso						
k. Mantequilla						
l. Lana						
m. Miel						
n. Otros productos						

4. ¿Cuánto gastaron durante los últimos doce meses en:

a. Pago de arriendos? \$ _____

f. Transporte y combustibles? \$ _____

b. Pago de trabajadores? \$ _____

g. Intereses por créditos? \$ _____

c. Compra de animales para cria o levante? \$ _____

h. Asistencia técnica, medicamentos y servicios veterinarios? \$ _____

d. Alimentos (maíz, pasto, melaza, concentrados, sales, etc.)? \$ _____

i. Otros gastos relacionados con la explotación? \$ _____

e. Empaques para productos y/o animales? \$ _____

OBSERVACIONES

MÓDULO DE NEGOCIOS Y ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, PECUARIAS, FORESTALES Y MINERAS

Para personas con código de respuesta 7 en la pregunta I39

1. Nombre _____

Número de orden

2. ¿Qué tipo de negocio tiene o a qué se dedica la finca o parcela que explota?

a. Industria

b. Comercio

c. Servicios

Pase a I. Negocios

d. Explotación agrícola

e. Cría de animales

f. Explotaciones forestales o mineras

Pase a II. Explotaciones agrícolas

Pase a III. Explotaciones pecuarias y subproductos

Pase a IV. Explotaciones forestales y mineras

I. NEGOCIOS

A. Primer negocio

1. ¿Este negocio lleva contabilidad? Sí No Pase a 3

2. ¿Cómo se lleva la contabilidad en este negocio?

Con libro de registro diario de operaciones

Con estado de Pérdidas y Ganancias o Balance General

Con otro tipo de cuentas

Pase al siguiente negocio o explotación

7. Durante el mes pasado, ¿cuáles fueron las ventas o ingresos brutos en este negocio?

Valor: \$ _____

8. ¿Durante el mes pasado consumieron en el hogar, dieron como pago en especie, regalaron o intercambiaron bienes o servicios producidos o comercializados en el negocio?

Sí ¿En cuánto estima su valor total? \$ _____

No

3. ¿A qué actividad se dedica principalmente este negocio?

4. ¿Este negocio es:

De su propiedad únicamente? Pase a 6

En compañía con otras personas del hogar y/o de otros hogares?

5. ¿En qué porcentaje de las ganancias de este negocio participa usted?

_____ %

Si ya registró la información de este negocio para otra persona del hogar, no diligencie las preguntas 6 a 10 inclusive

6. ¿Cuántos meses funcionó este negocio en los últimos doce meses?

meses

9. Durante el mes pasado en este negocio realizaron uno o más de los siguientes gastos:

a. ¿Pago de sueldos y salarios? Sí Valor: \$ _____ No

b. ¿Compra de insumos y materias primas? Sí Valor: \$ _____ No

c. ¿Compra de mercancías? Sí Valor: \$ _____ No

d. ¿Pago de arriendos o alquileres (casas, locales, vehículos, maquinaria, etc.)? Sí Valor: \$ _____ No

e. ¿Pago de servicios públicos? Sí Valor: \$ _____ No

f. ¿Otros gastos mensuales (combustibles, intereses, etc.)? Sí Valor: \$ _____ No

10. ¿Durante los últimos doce meses en este negocio realizaron uno o más de los siguientes gastos: pago de impuestos, seguros, publicidad, repuestos, servicios profesionales, etc.?

Sí Valor: \$ _____

No

MÓDULO DE NEGOCIOS Y ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, PECUARIAS, FORESTALES Y MINERAS (continuación)

II - EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS

1. Los productos que se cultivan en esta explotación agrícola son:

De su propiedad únicamente

Pase a 3

En compañía con otras personas del hogar y/o de otros hogares

2. ¿En qué porcentaje de las ganancias de esta explotación participa usted?

_____ %

Nota: Si ya registró la información de esta explotación para otra persona del hogar, no diligencie las preguntas 3 y 4

3. ¿Qué cosecharon en los últimos doce meses y a qué se destinó la producción?

Cultivos		Área total dedicada al cultivo durante los últimos doce meses		Cantidad total cosechada durante los últimos doce meses		Cantidad destinada a: Escriba la cantidad en la misma unidad de medida utilizada para la cantidad total cosechada						Precio de mercado por unidad de medida
Nombre	Código	Área	Código unidad de medida 1 m ² 2 ha 3 Fanegada, cuadra, plaza	Cantidad	Código unidad de medida 1 Libras 2 Kilogramos 3 Arrobas 4 Toneladas 5 Unidades	Ventas	Autoconsumo	Regalo	Intercambio	Pago en especie	Semillas y alimento para animales	
A. CULTIVOS INDIVIDUALES												
B. CULTIVOS ASOCIADOS												
Primer asocio												
Segundo asocio												

4. ¿Cuánto gastaron durante los últimos doce meses en:

a. Pago de arriendos? \$ _____

b. Pago de trabajadores? \$ _____

c. Compra de semillas o plantas? \$ _____

d. Fertilizantes, insecticidas, fungicidas? \$ _____

e. Empaques? \$ _____

f. Transporte y combustibles? \$ _____

g. Intereses por créditos? \$ _____

h. Alquiler, reparación y mantenimiento de maquinaria? \$ _____

i. Otros gastos relacionados con la explotación? \$ _____

MÓDULO DE NEGOCIOS Y ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, PECUARIAS, FORESTALES Y MINERAS (continuación)

III - EXPLOTACIONES PECUARIAS Y SUBPRODUCTOS

1. Los animales que se crían en esta explotación pecuaria y/o los productos que se obtienen son:

De su propiedad únicamente

Pase a 3

En compañía con otras personas del hogar y/o de otros hogares

2. ¿En qué porcentaje de las ganancias de esta explotación participa usted?

_____ %

Nota: Si ya registró la información de esta explotación para otra persona del hogar, no diligencie las preguntas 3 y 4

3. En los últimos doce meses, ¿qué animales tenían, qué productos obtuvieron y a qué los destinaron?

Animales y subproductos	Destino					
	Ventas (valor en pesos)	Autoconsumo (valor estimado)	Regalo (valor estimado)	Intercambio (valor estimado)	Pago en especie (valor estimado)	Cria (valor estimado)
a. Ganado vacuno						
b. Cerdos						
c. Ovejas y cabras						
d. Aves						
e. Conejos y curíes						
f. Peces						
g. Otros animales						
h. Huevos						
i. Leche						
j. Queso						
k. Mantequilla						
l. Lana						
m. Miel						
n. Otros productos						

4. ¿Cuánto gastaron durante los últimos doce meses en:

a. Pago de arriendos? \$ _____

b. Pago de trabajadores? \$ _____

c. Compra de animales para cria o levante? \$ _____

d. Alimentos (maíz, pasto, melaza, concentrados, sales, etc.)? \$ _____

e. Empaques para productos y/o animales? \$ _____

f. Transporte y combustibles? \$ _____

g. Intereses por créditos? \$ _____

h. Asistencia técnica, medicamentos y servicios veterinarios? \$ _____

i. Otros gastos relacionados con la explotación? \$ _____

OBSERVACIONES

MÓDULO DE NEGOCIOS Y ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, PECUARIAS, FORESTALES Y MINERAS

Para personas con código de respuesta 7 en la pregunta I39

1. Nombre _____

Número de orden

2. ¿Qué tipo de negocio tiene o a qué se dedica la finca o parcela que explota?

a. Industria

b. Comercio

c. Servicios

Pase a I. Negocios

d. Explotación agrícola

e. Cría de animales

f. Explotaciones forestales o mineras

Pase a II. Explotaciones agrícolas

Pase a III. Explotaciones pecuarias y subproductos

Pase a IV. Explotaciones forestales y mineras

I. NEGOCIOS

A. Primer negocio

1. ¿Este negocio lleva contabilidad? Sí No Pase a 3

2. ¿Cómo se lleva la contabilidad en este negocio?

Con libro de registro diario de operaciones

Con estado de Pérdidas y Ganancias o Balance General

Con otro tipo de cuentas

Pase al siguiente negocio o explotación

7. Durante el mes pasado, ¿cuáles fueron las ventas o ingresos brutos en este negocio?

Valor: \$ _____

8. ¿Durante el mes pasado consumieron en el hogar, dieron como pago en especie, regalaron o intercambiaron bienes o servicios producidos o comercializados en el negocio?

Sí ¿En cuánto estima su valor total? \$ _____

No

3. ¿A qué actividad se dedica principalmente este negocio?

4. ¿Este negocio es:

De su propiedad únicamente? Pase a 6

En compañía con otras personas del hogar y/o de otros hogares?

5. ¿En qué porcentaje de las ganancias de este negocio participa usted?

_____ %

Si ya registró la información de este negocio para otra persona del hogar, no diligencie las preguntas 6 a 10 inclusive

6. ¿Cuántos meses funcionó este negocio en los últimos doce meses?

meses

9. Durante el mes pasado en este negocio realizaron uno o más de los siguientes gastos:

a. ¿Pago de sueldos y salarios? Sí Valor: \$ _____ No

b. ¿Compra de insumos y materias primas? Sí Valor: \$ _____ No

c. ¿Compra de mercancías? Sí Valor: \$ _____ No

d. ¿Pago de arriendos o alquileres (casas, locales, vehículos, maquinaria, etc.)? Sí Valor: \$ _____ No

e. ¿Pago de servicios públicos? Sí Valor: \$ _____ No

f. ¿Otros gastos mensuales (combustibles, intereses, etc.)? Sí Valor: \$ _____ No

10. ¿Durante los últimos doce meses en este negocio realizaron uno o más de los siguientes gastos: pago de impuestos, seguros, publicidad, repuestos, servicios profesionales, etc.?

Sí Valor: \$ _____

No

MÓDULO DE NEGOCIOS Y ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, PECUARIAS, FORESTALES Y MINERAS (continuación)

III - EXPLOTACIONES PECUARIAS Y SUBPRODUCTOS

1. Los animales que se crían en esta explotación pecuaria y/o los productos que se obtienen son:

De su propiedad únicamente

Pase a 3

En compañía con otras personas del hogar y/o de otros hogares

2. ¿En qué porcentaje de las ganancias de esta explotación participa usted?

_____ %

Nota: Si ya registró la información de esta explotación para otra persona del hogar, no diligencie las preguntas 3 y 4

3. En los últimos doce meses, ¿qué animales tenían, qué productos obtuvieron y a qué los destinaron?

Animales y subproductos	Destino					
	Ventas (valor en pesos)	Autoconsumo (valor estimado)	Regalo (valor estimado)	Intercambio (valor estimado)	Pago en especie (valor estimado)	Cria (valor estimado)
a. Ganado vacuno						
b. Cerdos						
c. Ovejas y cabras						
d. Aves						
e. Conejos y curies						
f. Peces						
g. Otros animales						
h. Huevos						
i. Leche						
j. Queso						
k. Mantequilla						
l. Lana						
m. Miel						
n. Otros productos						

4. ¿Cuánto gastaron durante los últimos doce meses en:

a. Pago de arriendos? \$ _____

f. Transporte y combustibles? \$ _____

b. Pago de trabajadores? \$ _____

g. Intereses por créditos? \$ _____

c. Compra de animales para cria o levante? \$ _____

h. Asistencia técnica, medicamentos y servicios veterinarios? \$ _____

d. Alimentos (maíz, pasto, melaza, concentrados, sales, etc.)? \$ _____

i. Otros gastos relacionados con la explotación? \$ _____

e. Empaques para productos y/o animales? \$ _____

OBSERVACIONES

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo
y Cultura Estadística del DANE
Bogotá, D.C. Colombia
agosto de 2006