

GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES

ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO

MES DE INVESTIGACIÓN: FEBRERO 2022



instituto nacional de estadística y censos

CONFIDENCIALIDAD:

LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL INFORMANTE SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 21 DE LA LEY DE ESTADÍSTICA

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<input type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>
Cantón:	<input type="text"/>		
Conglomerado:	<input type="text"/>		
Área:	Urbana <input type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>	
Zona:	<input type="text"/>	Sector:	<input type="text"/>
Panel (MyC):	<input type="text"/>	No. de Vivienda Panel (MyC):	<input type="text"/>
	Letra		(01-10)
Si es vivienda de reemplazo (08 - 09 - 10) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (01 - 07) :			
		N° de Vivienda Original reemplazada:	<input type="text"/>
Nro. de Hogar:	<input type="text"/>	Período:	<input type="text"/>

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EFECTIVA

Manzana (MyC):	<input type="text"/>	Edificio (MyC):	<input type="text"/>
Vivienda (Myc)	<input type="text"/>	Piso No.	<input type="text"/>
Calle:			
Nro de casa/municipio:			

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Jefe del Hogar:	
Nombre del Informante Calificado:	
Teléfono Celular	Teléfono Convencional
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

CAMPO (marcar con "X")	
1. EFECTIVA	<input type="checkbox"/>
2. RECHAZO	<input type="checkbox"/>
3. NADIE EN CASA	<input type="checkbox"/>
4. VIV. TEMPORAL	<input type="checkbox"/>
5. VIV. DESOCUPADA	<input type="checkbox"/>
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	<input type="checkbox"/>
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	<input type="checkbox"/>
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	<input type="checkbox"/>
9. OTRA RAZÓN	<input type="checkbox"/>
LLAMADAS TELEFÓNICAS (marcar con "X")	
10. NO CONTESTA	<input type="checkbox"/>
11. APAGADO SIN COBERTURA	<input type="checkbox"/>
12. NÚMERO EQUIVOCADO	<input type="checkbox"/>
13. NÚMERO INVÁLIDO	<input type="checkbox"/>

5. FORMA DE CAPTURA

1. PRESENCIAL	<input type="checkbox"/>
2. LLAMADA TELEFÓNICA	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE

6. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR				POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS			
EDAD	MENORES DE 5 AÑOS	POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS	TOTAL	OCUPADA Preg. 20 Cod. 1-11 22	DESOCUPADA (Preg. 37)	INACTIVA (Preg. 36)	TOTAL
SEXO							
HOMBRES							
MUJERES							
TOTAL							

7. PERSONAL TÉCNICO DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL ENCUESTADOR DE CAMPO:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL CRÍTICO-CODIFICADOR:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL DIGITADOR:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL VALIDADOR:	C.I. <input type="text"/>

8. OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

Observaciones de la entrevista:				
Fecha de la entrevista				
AÑO		MES		DÍA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		SISTEMA ANTERIOR	EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA 6 años		JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA 10 años
		PRIMER GRADO	6 AÑOS	2 DO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		SEGUNDO GRADO	7 AÑOS	3 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		TERCER GRADO	8 AÑOS	4 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		CUARTO GRADO	9 AÑOS	5 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		QUINTO GRADO	10 AÑOS	6 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEXTO GRADO	11 AÑOS	7 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
SECUNDARIA 6 años		PRIMER CURSO	12 AÑOS	8 VO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		SEGUNDO CURSO	13 AÑOS	9 NO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		TERCER CURSO	14 AÑOS	10 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		CUARTO CURSO	15 AÑOS	1 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	BACHILLERATO 3 años
		QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO .	AÑO DE BACHILLERATO	
		SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Asiste (...) actualmente a clases?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Pase a 9</p> <p><i>La ASISTENCIA, se refiere a que la persona puede estar en contacto habitual con sus docentes cumpliendo las actividades que ellos lo dispongan, asistir a clases desde su casa u otro lugar utilizando recursos tecnológicos, estudiar con un tutor o padre de familia avalado por una institución educativa, o asistir semipresencialmente a una institución educativa</i></p>	<p>¿(...) asiste a la jornada de:</p> <p>La mañana?..... 1</p> <p>La tarde?..... 2</p> <p>La noche?..... 3</p> <p>Jornada integral?.. 4</p> <p>Dos jornadas?..... 5</p> <p>A distancia?..... 6</p>	<p>El establecimiento donde estudia (...) es:</p> <p>Fiscal/Público?..... 1</p> <p>Fiscomisional?..... 2</p> <p>Particular?..... 3</p> <p>Municipal?..... 4</p>	<p>Generalmente (...) para la realización de las actividades educativas:</p> <p>Cuenta con equipo electrónico de uso exclusivo?..... 1</p> <p>Cuenta con equipo electrónico de uso compartido?..... 2</p> <p>No cuenta con equipo electrónico?..... 3</p> <p>No necesita equipo electrónico?..... 4</p> <p>Pase a 10</p>	<p>¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?</p> <p>Edad..... 1</p> <p>Terminó sus estudios..... 2</p> <p>Falta de recursos económicos..... 3</p> <p>Por fracaso escolar..... 4</p> <p>Por trabajo..... 5</p> <p>Por asistir a nivelación SENESCYT.. 6</p> <p>Por enfermedad o discapacidad..... 7</p> <p>Por ayudar en quehaceres del hogar. 8</p> <p>La familia no le permite estudiar..... 9</p> <p>No hay establecimientos educación.. 10</p> <p>No está interesado en estudiar..... 11</p> <p>Por embarazo..... 12</p> <p>Por falta de cupo..... 13</p> <p>Por temor a los compañeros..... 14</p> <p>Por cuidado de los hijos..... 15</p> <p>Por falta de recursos tecnológicos (Internet, computadora, celular)..... 16</p> <p>Otra, cuál? (Especifique)..... 17</p>	<p>¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?</p> <p>Ninguno..... 1</p> <p>Centro de alfabetización..... 2</p> <p>Jardín de Infantes..... 3</p> <p>Primaria..... 4</p> <p>Educación Básica..... 5</p> <p>Secundaria..... 6</p> <p>Educación Media / Bachillerato..... 7</p> <p>Superior no Universitario..... 8</p> <p>Superior Universitario.. 9</p> <p>Post - grado..... 10</p> <p>Pase a 15</p> <p>Pase a 12</p> <p>Pase a 15</p>	<p>¿Sabe (...) leer y escribir?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Pase a 15</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

COD PER	7	8	8.1	8.5	9	10	11	COD PER
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS

<p>¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?</p> <div style="margin-top: 20px;"> <pre> graph TD Q12[¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?] -- SI 1 --> U1[USO INEC] Q12 -- NO 2 --> U2[USO INEC] </pre> </div>	<p>¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:</p> <p>Indígena?..... 1</p> <p>Afroecuatoriano/a 2</p> <p>Afrodescendiente?..... 3</p> <p>Negro/a?..... 4</p> <p>Mulato/a?..... 5</p> <p>Montuvio/a?..... 6</p> <p>Mestizo/a?..... 7</p> <p>Blanco/a?..... 8</p> <p>Otro, cuál?(Especifique) 8</p>	<p>¿Dónde nació (...):</p> <p>En esta ciudad o parroquia rural?... 1</p> <p>En otro lugar del país?..... 2 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país?..... 3 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>							
COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC	COD	PROVINCIA/PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr

CO D PER	12	COD.	15	15A						COD PER
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	Durante el tiempo de ausencia del trabajo, ¿continúa(ó) (...) recibiendo algún ingreso?	Desde que dejó de trabajar hasta que espera regresar ¿Cuánto tiempo estará (...) ausente:
	Trabajó al menos una hora? 1 <input type="text"/>	Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso?..... 11 No realizó ninguna actividad?..... 12	Si 1 <input type="text"/>	No 2 <input type="text"/>	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo..... 6 Otro, cuál? (Especifique)..... 7	Si 1 <input type="text"/>
	No trabajó? 2 <input type="text"/>	Pase a 24 <input type="text"/>	Pase a 32 <input type="text"/>		No 2 <input type="text"/>	Más de 3 meses.....2 <input type="text"/>
		Pase a 22 <input type="text"/>			No 2 <input type="text"/>	No esta seguro de regresar.....3 <input type="text"/>

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	23.2	23.3	COD PER
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;"><i>En todos sus trabajos</i></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es menos de 40 horas Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es 40 horas o más Pase a 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">No. de horas</div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Porque su trabajo así lo exige?.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td rowspan="9" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td><td rowspan="9" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 27</td></tr> <tr><td>No pudo conseguir trabajo en otra parte?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>No pudo conseguir más trabajo?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Reducción de las actividades económicas?.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Por falta de materia prima?.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>Motivos de salud, personales o familiares?.....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>Por estudios?.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> <tr><td>Vacaciones o días feriados, huelga o paro?....</td><td style="text-align: right;">8</td></tr> <tr><td>No desea o no necesita trabajar más horas?.</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 29a</td></tr> </table>	Porque su trabajo así lo exige?.....	1	}	Pase a 27	No pudo conseguir trabajo en otra parte?.....	2	No pudo conseguir más trabajo?.....	3	Reducción de las actividades económicas?.....	4	Por falta de materia prima?.....	5	Motivos de salud, personales o familiares?.....	6	Por estudios?.....	7	Vacaciones o días feriados, huelga o paro?....	8	No desea o no necesita trabajar más horas?.	9	Pase a 29a	<p>¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Horario normal?.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Horas extras?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Exceso de trabajo o clientes?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Otro, cuál?</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table>	Horario normal?.....	1	Horas extras?.....	2	Exceso de trabajo o clientes?.....	3	Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?.....	4	Otro, cuál?	5	<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td rowspan="3" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td><td rowspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 28</td></tr> <tr><td>- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?...</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>- No desea trabajar más horas?.....</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 29a</td></tr> </table>	- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?.....	1	}	Pase a 28	- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?.....	2	- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?...	3	- No desea trabajar más horas?.....	4	Pase a 29a
Porque su trabajo así lo exige?.....	1	}	Pase a 27																																										
No pudo conseguir trabajo en otra parte?.....	2																																												
No pudo conseguir más trabajo?.....	3																																												
Reducción de las actividades económicas?.....	4																																												
Por falta de materia prima?.....	5																																												
Motivos de salud, personales o familiares?.....	6																																												
Por estudios?.....	7																																												
Vacaciones o días feriados, huelga o paro?....	8																																												
No desea o no necesita trabajar más horas?.	9			Pase a 29a																																									
Horario normal?.....	1																																												
Horas extras?.....	2																																												
Exceso de trabajo o clientes?.....	3																																												
Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?.....	4																																												
Otro, cuál?	5																																												
- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?.....	1	}	Pase a 28																																										
- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?.....	2																																												
- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?...	3																																												
- No desea trabajar más horas?.....	4	Pase a 29a																																											

COD PER	24	25	26	27	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="margin-top: 20px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Si 1</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">No 2</div> <div style="margin-top: 5px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Pase a 29a</div>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div style="margin-top: 20px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Pase a 30</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">No. de horas</div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) no desea o no está disponible para trabajar más horas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tiene a cargo el cuidado de algún miembro de su hogar?..... 1 - Tiene que estudiar y no tiene más tiempo para trabajar?..... 2 - Sus condiciones de salud no le permiten trabajar más horas?..... 3 - Cree que con las horas que trabaja tiene un ingreso suficiente?..... 4 - Piensa que no conseguirá un mejor trabajo?..... 5 - Considera que ya trabaja demasiadas horas?..... 6 - Otra, cuál?..... 7 <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Pase a 40</div>	<p>¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buscar más trabajo ?..... 1 - Registro en agencia de empleo pública o privada ?..... 2 - Presentar solicitud a otros empleadores?..... 3 - Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4 - Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5 - Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6 - No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Pase a 31</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Pase a 40</div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por qué no trabaja jornada completa?..... 1 - Inseguridad en su trabajo?..... 2 - Desea ejercer su profesión?..... 3 - Los ingresos no son suficientes?..... 4 - Por otras causas? (Especifique)..... 5 <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">Pase a 40</div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COD PER	28	29	29a	30	31	COD PER
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

SECCIÓN 2: BÚSQUEDA DE TRABAJO - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Acudir a sitios de contratación temporal?.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Hablar con amigos o parientes?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Buscar en la prensa o radio?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Acudir a agencias de empleo?.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>Asistir a entrevistas?.....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> <tr><td>Buscar por Internet?.....</td><td style="text-align: right;">8</td></tr> <tr><td>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.....</td><td style="text-align: right;">9</td></tr> <tr><td>Otra gestión? (Especifique).....</td><td style="text-align: right;">10</td></tr> <tr><td>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....</td><td style="text-align: right;">11</td></tr> </table>	Acudir a sitios de contratación temporal?.....	1	Hablar con amigos o parientes?.....	2	Buscar en la prensa o radio?.....	3	Acudir a agencias de empleo?.....	4	Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.....	5	Asistir a entrevistas?.....	6	Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?.....	7	Buscar por Internet?.....	8	Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.....	9	Otra gestión? (Especifique).....	10	No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....	11	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Pase a 37</div> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">No. semanas</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Tiene un trabajo esporádico u ocasional?.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Espera respuesta de un empleador u otra gestiones para conseguir empleo?.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Espera cosecha o temporada de trabajo?.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?.....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>No cree poder encontrar?.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> <tr><td>No tiene necesidad o deseos de trabajar?.....</td><td style="text-align: right;">8</td></tr> <tr><td>No tiene tiempo?.....</td><td style="text-align: right;">9</td></tr> <tr><td>Su cónyuge o su familia no le permiten?.....</td><td style="text-align: right;">10</td></tr> <tr><td>Está enfermo/incapacitado?.....</td><td style="text-align: right;">11</td></tr> <tr><td>No está en edad de trabajar?.....</td><td style="text-align: right;">12</td></tr> </table>	Tiene un trabajo esporádico u ocasional?.....	1	Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?.....	2	Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?.....	3	Espera respuesta de un empleador u otra gestiones para conseguir empleo?.....	4	Espera cosecha o temporada de trabajo?.....	5	Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?.....	6	No cree poder encontrar?.....	7	No tiene necesidad o deseos de trabajar?.....	8	No tiene tiempo?.....	9	Su cónyuge o su familia no le permiten?.....	10	Está enfermo/incapacitado?.....	11	No está en edad de trabajar?.....	12	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Si 1</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Pase a 37</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">No 2</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Pase a 36</div>
Acudir a sitios de contratación temporal?.....	1																																																
Hablar con amigos o parientes?.....	2																																																
Buscar en la prensa o radio?.....	3																																																
Acudir a agencias de empleo?.....	4																																																
Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.....	5																																																
Asistir a entrevistas?.....	6																																																
Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?.....	7																																																
Buscar por Internet?.....	8																																																
Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.....	9																																																
Otra gestión? (Especifique).....	10																																																
No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....	11																																																
Tiene un trabajo esporádico u ocasional?.....	1																																																
Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?.....	2																																																
Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?.....	3																																																
Espera respuesta de un empleador u otra gestiones para conseguir empleo?.....	4																																																
Espera cosecha o temporada de trabajo?.....	5																																																
Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?.....	6																																																
No cree poder encontrar?.....	7																																																
No tiene necesidad o deseos de trabajar?.....	8																																																
No tiene tiempo?.....	9																																																
Su cónyuge o su familia no le permiten?.....	10																																																
Está enfermo/incapacitado?.....	11																																																
No está en edad de trabajar?.....	12																																																

COD PER	32	33	34	35	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 2: BÚSQUEDA DE TRABAJO - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿ (...) es: Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?.... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?..... 4 Incapacitado?..... 5 Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 6 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 61 B1</div>	¿Trabajó (...) anteriormente? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 61 B1</div>	¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)? Liquidación de la empresa..... 1 Despido intempestivo..... 2 Renuncia voluntaria..... 3 Supresión de partidas del sector público..... 4 Terminación de contrato..... 5 Le fue mal en el negocio..... 6 Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7 Se jubiló o le pensionaron..... 8 Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 9	¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No. Semanas</div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COD PER	36	37	38	39	COD PER
01					01
02					02
03	-				03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿QUÉ HACE?	¿CUÁL ES EL PRODUCTO?	¿CON QUÉ LO HACE?	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO
Cultiva	Flores		Cultivo de flores	Texas flowers S.A.
Cultiva y cría	Maíz y cerdos		Cultivo de maíz y cría cerdos	Hacienda "Cordovez"
Explotación de canteras	Piedra		Explotación de canteras de piedra	Minas "Lican"
Producción	Azúcar	Caña de azúcar	Producción de azúcar de caña	Ingenio azucarero Valdez
Fabricación	Tubos	Plástico	Fábrica de tubos de plástico	Tuboplas
Confección	Prendas de vestir, ternos	Máquina	Confección de prendas, ternos	Sastrería "Carlos"
Servicio	Educación	En escuela	Servicio de educación en Escuela	Escuela La Providencia
Servicio	Salud	Hospital	Servicio de Salud en Hospital	Hospital Regional MSP
Transporte	Pasajeros	Bus urbano	Transporte de pasajeros bus urbano	Transporte "Chillogallo"
Venta	Viveres	En tienda	Venta de viveres en tienda	Abarrotes "La golosina"
Venta	Caramelos	Ambulante	Venta de caramelos ambulante	
Venta	Verduras	Mercado	Venta de verduras al por menor en puesto de mercado	
Reparar	Sistema eléctrico	Vehículos	Servicio de reparación del sistema eléctrico de vehículos	Mecánica "Electrocar"
Asesoría	Contable		Asesoría Contable	Estudio contable "Ruiz"
Construir	Casas		Construcción de casas	Constructora "Vial"
Construir	Casas		Construcción de casas	
Servicio	Internet y juegos		Servicio de alquiler de internet y juegos en red	Cibercafé Paola
Servicio	De corte de cabello		Servicio de peluquería	Peluquería "Estilos"

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Agricultor: Siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Productor agropecuario: Sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Minero: Extraer piedra de la mina
Peón agrícola: Limpia y riega el terreno
Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Sastre: Confecciona prendas de vestir a la medida
Profesora: Enseña, dirige tareas a niños de Quinto de Básica
Médico cardiólogo: Atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Chofer: Transporta pasajeros en bus urbano
Vendedor: Atiende, despacha viveres en la tienda
Vendedor: Ambulante de caramelos
Vendedor: Vende verduras en el puesto de mercado
Electricista: Arregla el sistema eléctrico de automotores
Asesor Contable: Lleva las contabilidades, declara impuestos de diferentes empresas
Albañil: Construye casas, levanta paredes - columnas, funde lozas
Peón de albañil: cierra la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)
Cobra el servicio del alquiler de las computadoras
Estilista: lava, corta peina el cabello

ENCUESTA DOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la PREGUNTA 61B1 de la SECCIÓN 2B.

Para las demás personas, continúe con la pregunta 43 o 45 según el flujo de la pregunta 42

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - OCUPADOS Y DESOCUPADOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?
USO INEC	USO INEC

REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES

COD PER	40	41	COD PER
01			01
02			02
03			03
04			04
05			05
06			06
07			07
08			08
09			09
10			10
11			11
12			12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

CATEGORÍA DE OCUPACIÓN		COOPERATIVA O ASOCIACIÓN	DEPENDENCIA ECONÓMICA
¿En esta ocupación (...) es o era: Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jomalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / Jomalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10		¿Usted es socio de cooperativa o asociación? <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <input type="text" value="SI 1"/> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <input type="text" value="NO 2"/> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <input type="text" value="Pase a Pregunta 45"/> </div>	El trabajo que tiene (...) es: ¿Con Nombramiento?..... 1 ¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2 ¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3 ¿Por obra, a destajo?..... 4 ¿Por horas?..... 5 ¿Por jornal?..... 6
CESANTES, SI P37=1 PASE A 61B1			
COD PER	42	42A	43
01			01
02			02
03			03
04			04
05			05
06			06
07			07
08			08
09			09
10			10
11			11
12			12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador:

SI 1

NO 2

¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?

Si es menos de un año, registre 00

COD PER	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	COD PER
	44											45	
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?		HORAS HABITUALES		
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):		¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?		¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:		
Local de una empresa o del patrono?.....	1	Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">Pase a 50</div>	Registros contables completos?.....	1	SI 1	Uno.....	1	Registre el número de horas para cada alternativa		
Una obra en construcción?.....	2		Sólo un cuaderno de cuentas?... ..	2	NO 2	Más de uno.....	2			
Se desplaza?.....	3		<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">No Sabe..... 4</div>	No lleva ningún registro?.....	3	No Sabe..... 3				
Al descubierto en la calle?.....	4									
Kiosko en la calle?.....	5									
Local propio o arrendado?.....	6									
Local de cooperativa u asociación?.....	7									
Vivienda distinta a la suya?.....	8									
Su vivienda?.....	9									
Su finca o terreno?.....	10									
Finca o terreno ajeno?.....	11									
Finca, terreno o establecimiento comunal?.....	12									
COD. PER		46	47	48	49	50	51			COD PER
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

ENCUESTADORA/A:

LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS AL TRABAJO SECUNDARIO Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

Recuerde que las preguntas 52 a 58 deberán ser realizadas, si en la pregunta 50 se ha registrado el código 2, caso contrario pase a la siguiente sección.

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?</p> <p style="text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</p> <p style="text-align: right;">USO INEC</p>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <p style="text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</p> <p style="text-align: right;">USO INEC</p>	<p>¿En esta ocupación (...) es:</p> <p>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1</p> <p>Empleado/Obrero Privado?..... 2</p> <p>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3</p> <p>Jomalero o Peón?..... 4</p> <p>Patrono?..... 5</p> <p>Cuenta Propia?..... 6</p> <p>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7</p> <p>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8</p> <p>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jomalero?..... 9</p> <p>Empleado(a) Doméstico(a)?... 10</p> <p style="text-align: right;">Pase a 55</p> <p style="text-align: right;">Pase a 55</p>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p>

COD PER	52	53	54	54A	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

OBSERVACIONES

SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2			
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):		¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?	
Local de una empresa o del patrono?.....	1	Menos de 100 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 61B1</div>	Registros contables completos?.....	1	<input type="checkbox"/> SI 1	
Una obra en construcción?.....	2			100 y más 2	Sólo un cuaderno de cuentas?.....	2	<input type="checkbox"/> NO 2
Se desplaza?.....	3			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">No Sabe..... 4</div>	No lleva ningún registro?.....	3	<input type="checkbox"/> No Sabe.....3
Al descubierto en la calle?.....	4						
Kiosko en la calle?.....	5						
Local propio o arrendado?.....	6						
Local de cooperativa u asociación?.....	7						
Vivienda distinta a la suya?.....	8						
Su vivienda?.....	9						
Su finca o terreno?.....	10						
Finca o terreno ajeno?.....	11						
Finca, terreno o establecimiento comunal?.....	12						
		COD.	CUÁNTAS?				

COD PER	55	56	57	58	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

$$63 + 64 \geq 65$$

~~$$63 + 64 < 65$$~~



REPREGUNTA



OBSERVACIÓN – VERIFICACION - FIRMA

INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL
INGRESO NETO O GANANCIA

+ VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS
AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO

- COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS
Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS

- GASTOS DE OPERACIÓN: LUZ, AGUA,
TELÉFONO, ARRIENDO
DEL LOCAL, SUELDOS,
COMUNICACIONES, TRANSPORTE,
GASTOS FINANCIEROS, PAGOS DE
IMPUESTOS, APORTES A LA
SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS
GASTOS

= INGRESO NETO O GANANCIA NETA

ENCUESTADOR/A:

**Si en la pregunta 22
respondió “No”=2
Pase a 71,**

**CASO CONTRARIO
CONTINÚE CON LA
SIGUIENTE SECCIÓN
ingresos según
corresponda**

**SECCIÓN 2B: SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS**

APORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

¿A cuál de las siguientes formas de seguridad social aporta actualmente (...):

IESS General?..... 1

IESS Voluntario?..... 2

Seguro Campesino?..... 3

Seguro del ISSFA o ISSPOL?..... 4

No aporta?..... 5

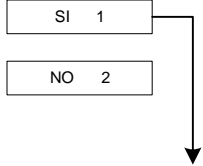
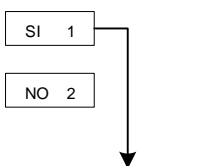
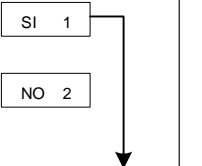
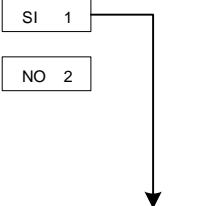
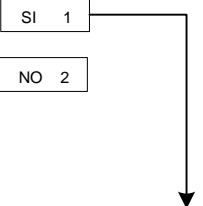
No sabe 6

**ENCUESTADOR/A:
SI EN LA
PREGUNTA 22
RESPONDIÓ
"NO"=2
PASE A 71, CASO
CONTRARIO
CONTINÚE CON
LA SIGUIENTE
SECCIÓN
INGRESOS SEGÚN
CORRESPONDA**

SECCIÓN 3: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L				O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L							
PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)				ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)							
En ENERO el mes de ¿cuál fue el monto de dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de ENERO ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?		En el mes de ENERO ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?		En el mes de ENERO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?		En el mes de ENERO ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		En el mes de ENERO , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?	
SI 1		NO 2		Registre 00 si todavía no ha cobrado		SI 1		NO 2			
MONTO	COD	MONTO	MONTO			MONTO	MONTO	COD	MONTO	COD PER	
63		64	65	66	67	68					
								01			
								02			
								03			
								04			
								05			
								06			
								07			
								08			
								09			
								10			
								11			
								12			

SECCIÓN 3: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

OCUPACIÓN SECUNDARIA			Personas de 5 años y más												
ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)			INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS										
En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de ENERO ?	En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de ENERO ?	¿Recibió en el mes de ingresos por concepto ENERO de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?	¿Recibió en el mes de ENERO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?	¿Recibió en el mes de ENERO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?	¿Recibió en el mes de ENERO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?										
MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	

COD PER	69	70	71	72	73	74	COD PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD	
¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto; background-color: #cccccc;">Pase a 77</div>	¿Cuánto recibió en el mes de ENERO por el BONO o PENSIÓN? <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; background-color: #cccccc;">Si no recibió en el mes de ENERO registre 00</div>	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto; background-color: #cccccc;">Pase a la siguiente sección</div>	¿Cuánto recibió en el mes de ENERO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA? <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; background-color: #cccccc;"><i>Si no recibió en el mes de ENERO registre 00</i></div>
MONTO		MONTO	

COD PER	75	76	77	78	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 4: ASPECTOS GENERALES DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

**PARA TODAS LAS PERSONAS QUE EN LA PREGUNTA 37 RESPONDIERON ALTERNATIVA 1 Ó 2
INFORMANTE DIRECTO**

ASPECTOS GENERALES												OBSERVACIONES			
Durante la semana pasada, ¿realizó usted algún trabajo por paga o para obtener ganancias?		¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó:										¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es?			
		<input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2													
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Si..... 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">Regresar a P. 20</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">No..... 2</div>		Estudió o estuvo capacitándose?.....	1										Despido/ Renuncia obligatoria.....	1	
		Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?.....	2										Terminación de contrato.....	2	
		Realizó alguna gestión para buscar trabajo?.....	3										Renuncia Voluntaria.....	3	
		Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?.....	4										Cierre/clausura de la empresa donde trabajaba.....	4	
		Ayudó como voluntario/a?.....	5										Quiebra o cierre de negocio.....	5	
		Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?.....	6										Terminación del ciclo agrícola o temporada del trabajo.....	6	
		Realizó manualidades o tejidos para la venta?.....	7										Condiciones climáticas (lluvias, sequías, inundaciones, heladas).....	7	
		Ayudó en algún negocio familiar?.....	8										Antes no tuvo necesidad de trabajar.....	8	
		Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?.....	9										Otro, (especificar).....	9	
		Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?.....	10												
		Otro (especificar)?.....	11												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
COD. PER.	1	2									3				
01															
02															
03															
04															
05															
06															

SECCIÓN 5: VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 (informante calificado)

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS												
<p>Durante la pandemia, es decir, desde marzo 2020 hasta la actualidad, (...) se ha contagiado de COVID-19?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div> <div style="background-color: #e0e0e0; text-align: center; margin-top: 5px; padding: 2px;">Pase a 3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-top: 10px;">NO SABE 3</div> <div style="background-color: #e0e0e0; text-align: center; margin-top: 5px; padding: 2px;">Pase a 3</div>	<p>(...) fue hospitalizado/da por la COVID-19?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>	<p>(...) ha recibido la vacuna contra la COVID-19?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div> <div style="background-color: #e0e0e0; text-align: center; margin-top: 5px; padding: 2px;">Pase a 6</div>	<p>Con qué vacuna se vacunó (...):</p> <p>SINOVAC?..... 1</p> <p>Pfizer?..... 2</p> <p>AstraZeneca?..... 3</p> <p>Cansino?..... 4</p> <p>Johnson & Johnson.. 5</p> <p>Otra, cuál?..... 6</p> <p>No sabe?..... 7</p>	<p>Cuántas dosis ha recibido (...):</p> <p>Única dosis?..... 1</p> <p>Primera dosis?..... 2</p> <p>Segunda dosis?..... 3</p> <p>Tercera Dosis Cual especifique?.... 4</p>	<p>¿(...) presentó alguno de estos efectos secundarios después de haber recibido la vacuna contra la COVID-19:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>		<p>Atención encuestador/a, si en todas alternativas responde con código 2 "NO" pase a la siguiente sección, caso contrario continúe con la pregunta 5B</p>						
						Malestar en general?	Dificultad para respirar?	Cansancio?	Nausea/vómito/diarrea?	Aparición de ronchas?	Desmayo?	Otra ¿cuál?	

COD PER	1	2	3	4	5	5A						
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

SECCIÓN 5: VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 (informante calificado)

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>Estos síntomas se presentaron cuando le aplicaron:</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No aplica.. 3</p>	<p>(...) está interesado en vacunarse contra la COVID-19?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text" value="SI 1"/> <input type="text" value="NO 2"/> <input type="text" value="Pase a 8"/> </p>	<p>Cuál es la razón principal por la que (...) no se vacuna aún?</p> <p>No ha sido su turno según el Plan de Vacunación..... 1</p> <p>No sabe dónde o cuándo acudir para vacunarse..... 2</p> <p>No puede movilizarse al Centro de Vacunación..... 3</p> <p>Los horarios de atención no son convenientes..... 4</p> <p>Los tiempos de espera son muy largos..... 5</p> <p>No puede vacunarse por indicación médica..... 6</p> <p>No encontró la vacuna que desea..... 7</p> <p>Otra, cuál? especifique:..... 8</p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Fin de la sección"/></p>	<p>Cuál es la razón principal por la que (...) no está interesado en vacunarse contra la COVID-19?</p> <p>Cree que la vacuna puede ser insegura por los posibles efectos secundarios..... 1</p> <p>No cree que la vacuna pueda ser suficientemente efectiva..... 2</p> <p>Ya estubo contagiado del coronavirus y se recuperó..... 3</p> <p>No cree que el coronavirus sea peligroso para su salud..... 4</p> <p>No está a favor de las vacunas en general..... 5</p> <p>Otra, cual? Especifique:..... 6</p>
<p>Atención encuestador/a, independientemente de las respuestas obtenidas pase a la siguiente sección</p>			
Primera dosis?	Segunda dosis?	Tercera dosis?	

COD PER	5B	6	7	8
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

INFORMANTE: El informante para la Sección de Datos de la Vivienda y el Hogar serán el Jefe de Hogar o la Cónyuge, o en los casos en los que se hayan realizado las gestiones necesarias y no se pudo contactar con el Jefe o Cónyuge se tomará la información con el informante calificado.

ESTRUCTURA DE LA SECCIÓN

El objetivo principal de esta sección es cubrir temas sobre las principales características físicas de la vivienda: vías de acceso, tipo de vivienda, material predominante del techo, piso, paredes y en qué estado se encuentran.

TIPOS DE VIVIENDA

Tenga presente las siguientes definiciones:

Excusado y alcantarillado: Si existe una taza y un sistema de abastecimiento de agua que permite la eliminación de excrementos, mediante arrastre por un sumidero subterráneo servicio público.

Excusado y pozo séptico: Cuando existe una taza y un sistema de eliminación de excrementos arrastrados por agua a un pozo o asentador hermético, que normalmente se encuentra bajo tierra, lejos de la vivienda o del inodoro; el mismo que puede o no tener sistema de ventilación. En esta se incluirán aquellos excusados con sistema de arrastre que tienen como destino un río, acequia o quebrada.

Excusado y pozo ciego: Cuando existe una taza y los excrementos se eliminan por gravedad en una excavación. Se incluirán dentro de este sistema aquellos excusados que sin necesidad de tener pozo, las excretas caen a un estero, río o arroyo.

Letrina: Caseta con una excavación en el suelo, no tiene taza.

No tiene: Cuando no cuentan con ningún tipo de servicio higiénico y los miembros del hogar realizan sus necesidades en el campo o lotes baldíos o cuando los miembros del hogar usan una instalación sanitaria cercana o prestada. Se incluirá en esta categoría, cuando los excrementos son recolectados en papeles o fundas y luego botados a la basura o lotes cercanos

SECCIÓN 6: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Observación del encuestador)

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada...

	1
--	---

- Empedrado.....

	2
--	---

- Lastrado/ calle de tierra.....

	3
--	---

- Sendero.....

	4
--	---

- Río/ Mar.....

	5
--	---

- Otro, cuál ?.....

	6
--	---

2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

- Casa o villa.....

	1
--	---

- Departamento.....

	2
--	---

- Cuartos en casa de inquilinato.....

	3
--	---

- Mediagua.....

	4
--	---

- Rancho, Covacha.....

	5
--	---

- Choza.....

	6
--	---

- Otra, cuál ?.....

	7
--	---

3. ¿El material predominante del TECHO o CUBIERTA de la vivienda es de:

- Hormigón (losa, cemento) ?.....

	1
--	---

- Fibrocemento, asbesto (eternit, eurolit)?.....

	2
--	---

- Zinc, Aluminio?.....

	3
--	---

- Teja ?.....

	4
--	---

- Palma, paja u hoja?.....

	5
--	---

- Otro Material, cuál ?.....

	6
--	---

Estado:

1. Bueno

--	--

 2. Regular

--	--

 3. Malo

--	--

4. El material predominante del PISO de la vivienda es de:

- Duela, parquet, tablón tratado o piso flotante?..

	1
--	---

- Cerámica, baldosa, vinil o porcelanato?.....

	2
--	---

- Mármol o marmetón?.....

	3
--	---

- Ladrillo o cemento?.....

	4
--	---

- Tabla / tablón no tratado?.....

	5
--	---

- Caña?.....

	6
--	---

- Tierra?.....

	7
--	---

- Otro Material, cuál?.....

	8
--	---

Estado:

1. Bueno

--	--

 2. Regular

--	--

 3. Malo

--	--

5. ¿El material predominante de las PAREDES EXTERIORES de la VIVIENDA es de:

* Hormigón/bloque/ladrillo?.....

	1
--	---

* Asbesto/cemento (Fibrolit)?.....

	2
--	---

* Adobe/tapia?.....

	3
--	---

* Madera?.....

	4
--	---

* Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....

	5
--	---

* Caña o estera?.....

	6
--	---

* Otra, cuál?.....

	7
--	---

Estado:

1. Bueno

--	--

 2. Regular

--	--

 3. Malo

--	--

6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?

* Número de cuartos

--	--

7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?

* Número de cuartos

--	--

 Ninguno = 00

7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?

* Número de cuartos

--	--

 Ninguno = 00

7b. ¿Dispone este HOGAR, de un cuarto o espacio exclusivo para cocinar?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

- Gas?.....

	1
--	---

- Leña, carbón?.....

	2
--	---

- Electricidad?.....

	3
--	---

- Otro, cuál?.....

	4
--	---

9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:

- Excusado y alcantarillado?.....	1	} Pase a 10
- Excusado y pozo séptico?.....	2	
- Excusado y pozo ciego?.....	3	
- Letrina?.....	4	
- No tiene?.....	5	

9a. Puesto que mencionó que NO TIENE Servicio Higiénico, ¿Qué hacen principalmente los miembros de este hogar:

- Descarga directa al mar, río, lago o quebrada?.....

	1
--	---

- Van al monte, campo, bota la basura en paquete?.....

	2
--	---

 } Pase a 10

- Usan una instalación sanitaria cercana y/o prestada?.....

	3
--	---

9b. ¿Qué tipo de instalación sanitaria cercana y/o prestada utiliza principalmente el hogar:

- Excusado y alcantarillado?.....	1
- Excusado y pozo séptico?.....	2
- Excusado y pozo ciego?.....	3
- Letrina?.....	4

10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:

- Red Pública?.....	1	} Pase a 10a
- Pila o llave pública?.....	2	
- Otra fuente por tubería?.....	3	
- Carro repartidor/triciclo?.....	4	
- Pozo?.....	5	
- Río, vertiente o acequia?.....	6	
- Otro, cuál?.....	7	

10.1. ¿Tiene medidor de agua?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

10.2. ¿El agua que obtiene es de la junta de agua?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

10a. ¿EL AGUA que recibe la vivienda es:

- Por tubería dentro de la vivienda?.....

	1
--	---

- Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?.....

	2
--	---

- Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?.....

	3
--	---

- No recibe agua por tubería sino por otros medios?.....

	4
--	---

11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:

- Exclusivo del hogar?.....

	1
--	---

- Compartido con otros hogares?.....

	2
--	---

- No tiene?.....

	3
--	---

12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:

- Empresa eléctrica pública?.....

	1
--	---

- Planta eléctrica privada?.....

	2
--	---

- Vela, candil, mechero, gas?.....

	3
--	---

- Ninguno?.....

	4
--	---

13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:

- Contratan el servicio?.....

	1
--	---

- Servicio municipal ?.....

	2
--	---

- Botan a la calle, quebrada, río?.....

	3
--	---

- La queman, entierran?.....

	4
--	---

- Otra, cuál ?.....

	5
--	---

SECCIÓN 1: REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

MIEMBROS DEL HOGAR				SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO	ESTADO CIVIL
Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.					¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?	¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe del hogar?	¿(...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?.... 1 IESS, Seguro Voluntario?..... 2 Seguro Campesino?..... 3 Seguro del ISSFA ó ISSPOL?..... 4 Seguro de salud privado con hospitalización?..... 5 Seguro de salud privado sin hospitalización?..... 6 AUS..... 7 Seguros Municipales y de Consejos Provinciales?.... 8 Seguro M.S.P.?..... 9 Ninguno?..... 10	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: Casado (a)?.... 1 Separado (a)?.. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?.... 6
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR </div>				Hombre... 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Si tiene menos de un año, registre 00 </div>	Jefe..... 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Para personas de 12 años o más </div>	
				Mujer..... 2		Cónyuge..... 2		
1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO		Años		Altern. 1	Altern. 2

COD PER	1	2	3	4	5	6
---------	---	---	---	---	---	---

01					1	
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 6: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

14. La vivienda que ocupa este Hogar es:

- En arriendo ?	1
- Anticresis y/o arriendo ?	2
- Propia y la está pagando ?	3
- Propia y totalmente pagada ?	4
- Cedida ?	5
- Recibida por servicios ?	6
- Otra, cuál ?	7

15.1. ¿Este hogar cuenta con VEHÍCULO/S y/o MOTOS para uso exclusivo del hogar?

SI.....

1

NO.....

2

 → **Pase a la siguiente sección**

14.1. ¿Cuál es el valor que paga/pagaría mensualmente por el arriendo?

Monto					
-------	--	--	--	--	--

15.2. ¿De cuántos VEHÍCULO/S y/o MOTOS de uso exclusivo dispone este HOGAR?

Número de vehículo/s y/o motos

--	--

Atención: si en pregunta 14 respondió alternativas 2, 3, 4, 5, 6 y 7 pase a la pregunta 15.1., caso contrario si respondió con la alternativa 1 pase a la siguiente pregunta.

14.2. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de agua?

SI.....

1

NO.....

2

14.3. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de luz?

SI.....

1

NO.....

2

14.4. ¿Tiene relación de parentesco con el propietario de la vivienda?

SI.....

1

NO.....

2

15.3. ¿Qué tipo de abastecimiento (combustible-electricidad) utiliza con mayor frecuencia en cada uno de el/los vehículo/s y/o motos que posee el hogar (uso exclusivo)?

15.4. ¿Cuánto gastó por combustible o electricidad en el mes de enero?

SI 1 NO 2

1. Súper	→				USD
2. Extra?	→				USD
3. Diésel?	→				USD
4. Ecopáis?	→				USD
5. Electricidad? ..	→				USD
6. Gas?	→				USD

SECCIÓN 7: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

1.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica de su hogar es:

- Mejor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Peor ?.....

3

2.- ¿Cómo cree usted que será la situación económica de su hogar dentro de los próximos 3 meses:

- Mejor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Peor ?.....

3

CONSUMO DEL HOGAR

3.- Con relación al mes anterior, ¿el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar es:

- Mayor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Menor ?.....

3

4a.- ¿En los próximos 3 meses, el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar será:

- Mayor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Menor ?.....

3

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

18.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica del país es:

- Mejor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Peor ?.....

3

19.- ¿Usted considera que durante los próximos 3 meses la situación económica del país será:

- Mejor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Peor ?.....

3

20a.- Con relación a los 3 meses anteriores, ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo es:

- Mejor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Peor ?.....

3

21a.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo dentro de 3 meses será:

- Mejor ?.....

1

- Igual ?.....

2

- Peor ?.....

3

PARA TODAS LAS PERSONAS CÉDULA DE CIUDADANÍA

¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?

SI.....

1

NO.....

2

No responde.....

3

Cód. Per.	Cód.	NÚMERO
-----------	------	--------

	1	
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		