

GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES  
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO  
MES DE INVESTIGACIÓN: MAYO 2024



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:

Cabecera cantonal o parroquial:

Cantón:

Conglomerado:

Área:

Urbana

Rural

Zona:

Sector:

Panel (MyC):

Letra

No. de Vivienda Panel (MyC):

(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:

Nro. de Hogar:

Período:

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EFECTIVA

Manzana (MyC):

Edificio (MyC):

Vivienda (Myc)

Piso No.

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

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

CAMPO (marcar con "X")

1. EFECTIVA

2. RECHAZO

3. NADIE EN CASA

4. VIV. TEMPORAL

5. VIV. DESOCUPADA

6. VIV. CONSTRUCCIÓN.

7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA

8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO

9. OTRA RAZÓN

LLAMADAS TELEFÓNICAS (marcar con "X")

10. NO CONTESTA

11. APAGADO SIN COBERTURA

12. NÚMERO EQUIVOCADO

13. NÚMERO INVÁLIDO

5. FORMA DE CAPTURA

1. PRESENCIAL

2. LLAMADA TELEFÓNICA

FORMULARIODE

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 — 1 21 — 1-11 22 — 1 | DESOCUPADA (Preg. 37) | INACTIVA (Preg. 36) | TOTAL |
| SEXO                         |                   |                           |       |                                       |                       |                     |       |
| HOMBRES                      |                   |                           |       |                                       |                       |                     |       |
| MUJERES                      |                   |                           |       |                                       |                       |                     |       |
| TOTAL                        |                   |                           |       |                                       |                       |                     |       |

7. PERSONAL TÉCNICO DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL ENCUESTADOR DE CAMPO:

C.I.

NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO:

C.I.

NOMBRE DEL CRÍTICO-CODIFICADOR:

C.I.

NOMBRE DEL DIGITADOR:

C.I.

NOMBRE DEL VALIDADOR:

C.I.

8. OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

Fecha de la entrevista

AÑO

MES

DÍA

2

0

2

4

0

5

|                      | SISTEMA ANTERIOR   | EDAD    | SISTEMA ACTUAL<br>REFORMA CURRICULAR |                         |                        |
|----------------------|--------------------|---------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| PRIMARIA<br>6 años   | JARDÍN DE INFANTES | 5 AÑOS  | 1 ER .                               | AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA | BÁSICA<br>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 |                        |
| SECUNDARIA<br>6 años | SEXTO GRADO        | 11 AÑOS | 7 MO .                               | AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA | BACHILLERATO<br>3 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     |                        |
|                      | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                                                                     |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div>¿Asiste (...) actualmente a clases?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 9</div> <div>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</div> |   | <div>¿(...) asiste a la jornada de:</div> <div>La mañana?..... 1</div> <div>La tarde?..... 2</div> <div>La noche?..... 3</div> <div>Jornada integral?.. 4</div> <div>Dos jornadas?..... 5</div> <div>A distancia?..... 6</div> |     | <div>El establecimiento donde estudia (...) es:</div> <div>Fiscal/Público?..... 1</div> <div>Fiscomisional?..... 2</div> <div>Particular?..... 3</div> <div>Municipal?..... 4</div> |   | <div>Generalmente (...) para la realización de las actividades educativas:</div> <div>Cuenta con equipo electrónico de uso exclusivo?..... 1</div> <div>Cuenta con equipo electrónico de uso compartido?..... 2</div> <div>No cuenta con equipo electrónico?..... 3</div> <div>No necesita equipo electrónico?..... 4</div> |    | <div>¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?</div> <div>Edad..... 1</div> <div>Terminó sus estudios..... 2</div> <div>Falta de recursos económicos..... 3</div> <div>Por fracaso escolar..... 4</div> <div>Por trabajo..... 5</div> <div>Por asistir a nivelación SENESCYT.. 6</div> <div>Por enfermedad o discapacidad..... 7</div> <div>Por ayudar en quehaceres del hogar. 8</div> <div>La familia no le permite estudiar..... 9</div> <div>No hay establecimientos educación.. 10</div> <div>No está interesado en estudiar..... 11</div> <div>Por embarazo..... 12</div> <div>Por falta de cupo..... 13</div> <div>Por temor a los compañeros..... 14</div> <div>Por cuidado de los hijos..... 15</div> <div>Por falta de recursos tecnológicos (Internet, computadora, celular)..... 16</div> <div>Otra, cuál?(Especifique)..... 17</div> |  | <div>¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?</div> <div>Ninguno..... 1</div> <div>Centro de alfabetización..... 2</div> <div>Jardín de Infantes..... 3</div> <div>Primaria..... 4</div> <div>Educación Básica..... 5</div> <div>Secundaria..... 6</div> <div>Educación Media / Bachillerato..... 7</div> <div>Superior no Universitario..... 8</div> <div>Superior Universitario.. 9</div> <div>Post - grado..... 10</div> <div>NIVEL</div> <div>AÑO APROBADO</div> |  | <div>¿Sabe (...) leer y escribir?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 15</div> |  |
| 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

| PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS                                                                                     |                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                | LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS                                                                                                                                                                                                                                               |           |          |         |          |    |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|---------|----------|----|---------|
| <p>¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div> |                     |          | <p>¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:</p> <div><div>Indígena?.....1</div><div>Afroecuatoriano/a2</div><div>Afrodescendiente?.....3</div><div>Negro/a?.....4</div><div>Mulato/a?.....5</div><div>Montubio/a?.....6</div><div>Mestizo/a?.....7</div><div>Blanco/a?.....8</div><div>Otro, cuál?(Especifique)</div></div> |                | <p>¿Dónde nació (...):</p> <div><div>En esta ciudad o parroquia rural?....1</div><div><div>En otro lugar del país?.....2</div><div>En otro país?.....3</div></div></div> <div><div>Registre: Provincia, cantón y parroquia</div><div>Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</div></div> |           |          |         |          |    |         |
| COD                                                                                                               | ¿Qué título obtuvo? | USO INEC | COD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROVINCIA/PAÍS | CANTÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PARROQUIA | Cod Prov | Cod Can | Cod Parr |    |         |
| COD 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:

Trabajó al menos una hora? 1

Pase a 24

No trabajó? 2

¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:

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

Pase a 24

Pase a 22

¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?

Si 1

No 2

Pase a 32

¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?

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

Durante el tiempo de ausencia del trabajo, ¿continúa(ó) (...) recibiendo algún ingreso?

Si 1

No 2

Desde que dejó de trabajar hasta que espera regresar ¿Cuánto tiempo estará (...) ausente:

3 meses o menos..... 1

Más de 3 meses..... 2

No esta seguro de regresar..... 3

| 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      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                                        |                                               |   |                                     |   |                                              |   |                                  |   |                                                |   |                    |   |                                               |   |                                             |   |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   |                                                                                                                                                                        |                    |   |                                    |   |                                                                      |   |                   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |   |                                                                                                                                                                        |                                                      |   |                                                                               |   |                                     |   |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---|-------------------------------------|---|----------------------------------------------|---|----------------------------------|---|------------------------------------------------|---|--------------------|---|-----------------------------------------------|---|---------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <b><u>En todos sus trabajos</u></b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> Si es menos de 40 horas<br/> <b>Pase a 25</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> Si es 40 horas o más<br/> <b>Pase a 26</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <b>No. de horas</b> </div> | <p>¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Porque su trabajo así lo exige?.....</td> <td>1</td> <td rowspan="8" style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 27</b> </div> </td> </tr> <tr> <td>No pudo conseguir trabajo en otra parte?.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No pudo conseguir más trabajo?.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Reducción de las actividades económicas?....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Por falta de materia prima?.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Motivos de salud, personales o familiares?....</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Por estudios?.....</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Vacaciones o días feriados,huelga o paro?....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>No desea o no necesita trabajar más horas?.</td> <td>9</td> <td style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Pase a 29a</b> </div> </td> </tr> </table> | Porque su trabajo así lo exige?.....                                                                                                                                   | 1 | <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 27</b> </div> | 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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Pase a 29a</b> </div> | <p>¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Horario normal?.....</td> <td>1</td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 28</b> </div> </td> </tr> <tr> <td>Horas extras?.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Exceso de trabajo o clientes?.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Otro, cuál? .....</td> <td>5</td> </tr> </table> | Horario normal?..... | 1 | <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 28</b> </div> | 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%;"> <tr> <td>- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?.....</td> <td>1</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 28</b> </div> </td> </tr> <tr> <td>- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?...</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>- No desea trabajar más horas?.....</td> <td>4</td> <td style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Pase a 29a</b> </div> </td> </tr> </table> | - Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... | 1 | <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 28</b> </div> | - 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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Pase a 29a</b> </div> |
| Porque su trabajo así lo exige?.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 27</b> </div> |   |                                                                                                                                                                        |                                               |   |                                     |   |                                              |   |                                  |   |                                                |   |                    |   |                                               |   |                                             |   |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   |                                                                                                                                                                        |                    |   |                                    |   |                                                                      |   |                   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |   |                                                                                                                                                                        |                                                      |   |                                                                               |   |                                     |   |                                                                                                   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Pase a 29a</b> </div>                                                                      |   |                                                                                                                                                                        |                                               |   |                                     |   |                                              |   |                                  |   |                                                |   |                    |   |                                               |   |                                             |   |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   |                                                                                                                                                                        |                    |   |                                    |   |                                                                      |   |                   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |   |                                                                                                                                                                        |                                                      |   |                                                                               |   |                                     |   |                                                                                                   |
| Horario normal?.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 28</b> </div> |   |                                                                                                                                                                        |                                               |   |                                     |   |                                              |   |                                  |   |                                                |   |                    |   |                                               |   |                                             |   |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   |                                                                                                                                                                        |                    |   |                                    |   |                                                                      |   |                   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |   |                                                                                                                                                                        |                                                      |   |                                                                               |   |                                     |   |                                                                                                   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Pase a 28</b> </div> |   |                                                                                                                                                                        |                                               |   |                                     |   |                                              |   |                                  |   |                                                |   |                    |   |                                               |   |                                             |   |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   |                                                                                                                                                                        |                    |   |                                    |   |                                                                      |   |                   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |   |                                                                                                                                                                        |                                                      |   |                                                                               |   |                                     |   |                                                                                                   |
| - 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Pase a 29a</b> </div>                                                                      |   |                                                                                                                                                                        |                                               |   |                                     |   |                                              |   |                                  |   |                                                |   |                    |   |                                               |   |                                             |   |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   |                                                                                                                                                                        |                    |   |                                    |   |                                                                      |   |                   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |   |                                                                                                                                                                        |                                                      |   |                                                                               |   |                                     |   |                                                                                                   |

| 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><div>Si1</div><div>No2</div><div>Pase a 29a</div></div> | <p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div><div>Pase a 30</div><div>No. de horas</div></div> | <p>¿Cuál es la razón por la que (...) no desea o no está disponible para trabajar más horas:</p> <div><div>- Tiene a cargo el cuidado de algún miembro de su hogar?.....1</div><div>- Tiene que estudiar y no tiene más tiempo para trabajar?.....2</div><div>- Sus condiciones de salud no le permiten trabajar más horas?.....3</div><div>- Cree que con las horas que trabaja tiene un ingreso suficiente?.....4</div><div>- Piensa que no conseguirá un mejor trabajo?.....5</div><div>- Considera que ya trabaja demasiadas horas?.....6</div><div>- Otra, cuál?.....7</div><div><div>Pase a 40</div></div></div> | <p>¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:</p> <div><div>- Buscar más trabajo ?.....1</div><div>- Registro en agencia de empleo pública o privada ?.....2</div><div>- Presentar solicitud a otros empleadores?.....3</div><div>- Pedir ayuda a amigos o familiares ?.....4</div><div>- Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?.....5</div><div>- Conseguir recursos financieros adicionales?.....6</div><div>- No ha realizado ninguna gestión ?.....7</div><div><div>Pase a 31</div><div>Pase a 40</div></div></div> | <p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <div><div>- Por qué no trabaja jornada completa?.....1</div><div>- Inseguridad en su trabajo?.....2</div><div>- Desea ejercer su profesión?.....3</div><div>- Los ingresos no son suficientes?.....4</div><div>- Por otras causas? (Especifique).....5</div><div><div>Pase a 40</div></div></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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|
| ¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)? |  | ¿Por qué razón no buscó trabajo (...):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿(...) está disponible para trabajar?                            |  |
| Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1<br>Hablar con amigos o parientes?..... 2<br>Buscar en la prensa o radio?..... 3<br>Acudir a agencias de empleo?..... 4<br>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5<br>Asistir a entrevistas?..... 6<br>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7<br>Buscar por Internet?..... 8<br>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9<br>Otra gestión? (Especifique)..... 10<br>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11 |  | Pase a 33<br>Pase a 37<br>No. semanas    |  | Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1<br>Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2<br>Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3<br>Espera respuesta de un empleador u otra gestiones para conseguir empleo?..... 4<br>Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5<br>Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6<br>No cree poder encontrar?..... 7<br>No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8<br>No tiene tiempo?..... 9<br>Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10<br>Está enfermo/incapacitado?..... 11<br>No está en edad de trabajar?..... 12 |  | Pase a 35<br>Pase a 36<br>Si 1<br>Pase a 37<br>No 2<br>Pase a 36 |  |

| 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

|                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------|--|
| <p>¿ (...) es:</p> <p>Rentista?..... 1</p> <p>Jubilado o pensionado?.... 2</p> <p>Estudiante?..... 3</p> <p>Ama de casa?..... 4</p> <p>Incapacitado?..... 5</p> <p>Otro, cuál? (Especifique)..... 6</p> <p>Pase a 61B1</p> |    | <p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p>Si 1</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 61B1</p> |    | <p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <p>Liquidación de la empresa..... 1</p> <p>Despido intempestivo..... 2</p> <p>Renuncia voluntaria..... 3</p> <p>Supresión de partidas del sector público ..... 4</p> <p>Terminación de contrato..... 5</p> <p>Le fue mal en el negocio..... 6</p> <p>Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo ..... 7</p> <p>Se jubiló o le pensionaron..... 8</p> <p>Otro, cuál? (Especifique)..... 9</p> |         | <p>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p> <p>No. Semanas</p> |  |
| 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 ambulantemente                         |                                           |
| 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) (...)? |  |         |
| REGISTRE LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES                                          |    |  | REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES                             |  |         |
| USO INEC                                                                      |    |  | USO INEC                                                    |  |         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | El trabajo que realiza (...) como (preg. 41) es haciendo labores agrícolas, silvícolas, criando o cazando animales, o pescando? | Los productos obtenidos por el trabajo de (...), son:                                                                                                                                          | COOPERATIVA O ASOCIACIÓN                                      | DEPENDENCIA ECONÓMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ¿En esta ocupación (...) es o era:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | ¿Usted es socio de cooperativa o asociación?                  | El trabajo que tiene (...) es:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |
| <div>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1</div> <div>Empleado/Obrero Privado?..... 2</div> <div>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3</div> <div>Jornalero o Peón?..... 4</div> <div>Patrono?..... 5</div> <div>Cuenta Propia?..... 6</div> <div>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7</div> <div>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8</div> <div>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... 9</div> <div>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</div> |    | <div>Sí.....1</div> <div>No.....2</div> <div>Pase a 42A</div>                                                                   | <div>Todo para la venta?..... 1</div> <div>La mayor parte para la venta?..... 2</div> <div>Todo para el consumo del hogar?..... 3</div> <div>La mayor parte para consumo del hogar?... 4</div> | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a Pregunta 45</div> | <div>¿Con Nombramiento?..... 1</div> <div>¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2</div> <div>¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3</div> <div>¿Por obra, a destajo?..... 4</div> <div>¿Por horas?..... 5</div> <div>¿Por jornal?..... 6</div> <div>Sólo se registrará código 1 "Con Nombramiento", cuando se haya registrado código 1 "Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado" en la pregunta 42</div> |         |
| CESANTES, Si P37=1 PASE A 61B1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
| COD PER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 42 | 42.1                                                                                                                            | 42.2                                                                                                                                                                                           | 42A                                                           | 43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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

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

SI1

NO2

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

Si es menos de un año, registre 00

|         | 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 | 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 - 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:                                                                                |    |                                                   |    | ¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: |                       |                    |         |
| Local de una empresa o del patrono?..... 1                 |    | <div>Menos de 100 1</div> <div>100 y más 2</div> <div>Pase a 50</div> |          | Registros contables completos?. 1                                                                                                     |    | Uno..... 1                                        |    | <div>Registre el número de horas para cada alternativa</div>  |                       |                    |         |
| Una obra en construcción?..... 2                           |    |                                                                       |          | Sólo un cuaderno de cuentas?... 2                                                                                                     |    | Más de uno..... 2                                 |    |                                                               |                       |                    |         |
| Se desplaza?..... 3                                        |    |                                                                       |          | No lleva ningún registro?..... 3                                                                                                      |    |                                                   |    |                                                               |                       |                    |         |
| Al descubierto en la calle?..... 4                         |    |                                                                       |          | No Sabe..... 4                                                                                                                        |    |                                                   |    |                                                               |                       |                    |         |
| Kiosko en la calle?..... 5                                 |    |                                                                       |          | ¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?                                           |    | SI 1                                              |    |                                                               |                       |                    |         |
| Local propio o arrendado?..... 6                           |    |                                                                       |          |                                                                                                                                       |    | NO 2                                              |    |                                                               |                       |                    |         |
| Local de cooperativa u asociación?..... 7                  |    |                                                                       |          |                                                                                                                                       |    | No Sabe..... 3                                    |    |                                                               |                       |                    |         |
| 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 | COD.                                                                  | CUÁNTAS? | 48                                                                                                                                    | 49 | 50                                                | 51 | OCUPACIÓN PRINCIPAL?                                          | OCUPACIÓN SECUNDARIA? | OTRAS OCUPACIONES? | 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      |

ENCUESTADOR/A:  
LAS PREGUNTAS QUE  
A CONTINUACIÓN SE  
PRESENTAN ESTÁN  
REFERIDAS AL  
TRABAJO  
SECUNDARIO  
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> <div>DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> | <p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div>REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> | <p>¿En esta ocupación (...) es:</p> <table border="0"> <tr> <td>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....</td> <td>1</td> <td rowspan="3">} Pase a 55</td> </tr> <tr> <td>Empleado/Obrero Privado?.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Empleado/Obrero Tercerizado?.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Jornalero o Peón?.....</td> <td>4</td> <td rowspan="3">} Pase a 55</td> </tr> <tr> <td>Patrono?.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Cuenta Propia?.....</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Trabajador del hogar No Remunerado?.....</td> <td>7</td> <td rowspan="3">} Pase a 55</td> </tr> <tr> <td>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td><b>Empleado(a) Doméstico(a)?...</b></td> <td>10</td> <td></td> </tr> </table> | Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... | 1 | } Pase a 55 | Empleado/Obrero Privado?..... | 2 | Empleado/Obrero Tercerizado?..... | 3 | Jornalero o Peón?..... | 4 | } Pase a 55 | Patrono?..... | 5 | Cuenta Propia?..... | 6 | Trabajador del hogar No Remunerado?..... | 7 | } Pase a 55 | Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... | 8 | Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... | 9 | <b>Empleado(a) Doméstico(a)?...</b> | 10 |  | <p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> |
| Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....                                                                                                                             | 1                                                                                                         | } Pase a 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Empleado/Obrero Privado?.....                                                                                                                                         | 2                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Empleado/Obrero Tercerizado?.....                                                                                                                                     | 3                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Jornalero o Peón?.....                                                                                                                                                | 4                                                                                                         | } Pase a 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Patrono?.....                                                                                                                                                         | 5                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Cuenta Propia?.....                                                                                                                                                   | 6                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Trabajador del hogar No Remunerado?.....                                                                                                                              | 7                                                                                                         | } Pase a 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....                                                                                                                          | 8                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....                                                                                                                | 9                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| <b>Empleado(a) Doméstico(a)?...</b>                                                                                                                                   | 10                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |
| USO INEC                                                                                                                                                              | USO INEC                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |   |             |                               |   |                                   |   |                        |   |             |               |   |                     |   |                                          |   |             |                                              |   |                                                        |   |                                     |    |  |                                                                                     |

| 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                 | <div>Menos de 100 1</div> <div>100 y más 2</div> <div>Pase a 61B1</div> | Registros contables completos?..... 1                                                                                                 | <div>SI 1</div>                                                                             |
| Una obra en construcción?..... 2                           |                                                                         | Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2                                                                                                   | <div>NO 2</div>                                                                             |
| Se desplaza?..... 3                                        |                                                                         | No lleva ningún registro?..... 3                                                                                                      | <div>No Sabe.....3</div>                                                                    |
| Al descubierto en la calle?..... 4                         |                                                                         | <div>No Sabe..... 4</div>                                                                                                             |                                                                                             |
| 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 | 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      |

$$63 + 64 > = 65$$



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

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

COD PER

61B1

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

ENCUESTADOR/A:  
SI EN LA PREGUNTA 22 RESPONDÍO “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

PATRONOS Y CUENTA PROPIA  
(Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de ABRIL ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio establecimiento?

En el mes de ABRIL ¿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 ABRIL ¿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?

MONTO

MONTO

MONTO

63

64

65

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L

ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS  
(Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)

En el mes de ABRIL en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?

En el mes de ABRIL ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?

En el mes de ABRIL, además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?

Registre 00 si todavía no ha cobrado

SI 1

NO 2

MONTO

MONTO

COD

MONTO

66

67

68

COD PER

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

15

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

| OCUPACIÓN SECUNDARIA                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                |  | Personas de 5 años y más                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                |  |                                                                                                                  |  |       |  |         |  |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|---------|--|-------|--|
| ASALARIADOS E INDEPENDIENTES<br>(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 ABRIL? |  | 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 ABRIL? |  | ¿Recibió en el mes de ABRIL ingresos por concepto 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 ABRIL ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.? |  | ¿Recibió en el mes de ABRIL dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país ? |  | ¿Recibió en el mes de ABRIL dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior? |  |       |  |         |  |       |  |
|                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                |  |                                                                                                                  |  |       |  |         |  |       |  |
| SI 1                                                                                                                                           |  | NO 2                                                                                                                                                                           |  | SI 1                                                                                                                                                                                                              |  | NO 2                                                                                                                                             |  | SI 1                                                                                                                           |  | NO 2                                                                                                             |  | SI 1  |  | NO 2    |  |       |  |
| MONTO                                                                                                                                          |  | COD                                                                                                                                                                            |  | MONTO                                                                                                                                                                                                             |  | COD                                                                                                                                              |  | MONTO                                                                                                                          |  | COD                                                                                                              |  | MONTO |  | COD     |  | MONTO |  |
| 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?                |    | ¿Cuánto recibió en el mes de <b>ABRIL</b> por el BONO o PENSIÓN?    | ¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR? | ¿Cuánto recibió en el mes de <b>ABRIL</b> por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA? |         |
| <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 77</div> |    | <div>Si no recibió en el mes de <b>REFERENCIA</b> registre 00</div> | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a la siguiente sección</div>         | <div>Si no recibió en el mes de <b>REFERENCIA</b> registre 00</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<br>INFORMANTE DIRECTO                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            | OBSERVACIONES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------|---------------|
| ASPECTOS GENERALES                                                                                                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| <div>Durante la semana pasada, ¿realizó usted algún trabajo por paga o para obtener ganancias?</div> <div><div>Si..... 1</div><div>Regresar a P. 20</div><div>No..... 2</div></div> |   | ¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es? |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | <div><div>Si1</div><div>No2</div></div>                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Estudió o estuvo capacitándose?..... 1                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?..... 2                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Realizó alguna gestión para buscar trabajo?..... 3                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?..... 4       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Ayudó como voluntario/a?..... 5                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?..... 6                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Realizó manualidades o tejidos para la venta?..... 7                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
|                                                                                                                                                                                     |   | Ayudó en algún negocio familiar?..... 8                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?..... 9                                                                                                                           |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?..... 10                                                                                                     |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| Otro (especificar)?..... 11                                                                                                                                                         |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| <div>1234567891011</div>                                                                                                                                                            |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| COD. PER.                                                                                                                                                                           | 1 | 2                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3                                                          |               |
| 01                                                                                                                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| 02                                                                                                                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| 03                                                                                                                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| 04                                                                                                                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| 05                                                                                                                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |
| 06                                                                                                                                                                                  |   |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |               |

**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 5: 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 |
|--|---|
- 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 |
|--|---|
- 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 |
|--|---|

**Pase a 10a**
- 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 |
|--|---|

## 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 |
|--|---|

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

- Monto**

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

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 |
|--|---|

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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |               |               |        |              |
| <div>INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |               |               |        |              |
| 1er. NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2do. NOMBRE | 1er. APELLIDO | 2do. APELLIDO |        |              |
| <div>15.1. ¿Tiene este hogar:</div> <div><div>1. Vehículos?</div><div>2. Motos.....?</div></div> <div>15.2. ¿Cuántos tiene:</div> <div><div>SI</div><div>NO</div></div> <div>Atención: si en la pregunta 15.1 respondió que no tiene vehículos y motos pase a la siguiente sección.</div> <div>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)?</div> <div><div>SI</div><div>NO</div></div> <div>15.4. ¿Cuánto gastó por combustible o electricidad en el mes de ABRIL?</div> <div><div>1. Súper ?.....</div><div>2. Extra? .....</div><div>3. Diésel? .....</div><div>4. Ecopals? ....</div><div>5. Electricidad?</div><div>6. Gas? .....</div></div> <div>USD</div> <div>USD</div> <div>USD</div> <div>USD</div> <div>USD</div> |             |               |               |        |              |

15.1. ¿Tiene este hogar:

1. Vehículos?

2. Motos.....?

15.2. ¿Cuántos tiene:

SI

NO

Atención: si en la pregunta 15.1 respondió que no tiene vehículos y motos pase a la siguiente sección.

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)?

SI

NO

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

1. Súper ?.....

2. Extra? .....

3. Diésel? .....

4. Ecopals? ....

5. Electricidad?

6. Gas? .....

USD

USD

USD

USD

USD

SECCIÓN 6: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

10.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en entretenimiento dentro de los próximos 3 meses:

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

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

PARA TODAS LAS PERSONAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Cód. Per. Cód. NÚMERO

1

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

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

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

CONSUMO DEL HOGAR

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

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

7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos es:

8a.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos será:

9.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento como en cine, discotecas, paseos, viajes, actividades de recreación es:

10.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en vestimenta dentro de los próximos 3 meses:

11.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en electrodomésticos (cocina, refrigeradora, televisor, plancha, etc.) es:

12.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodoméstico en los próximos 3 meses:

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

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

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