



REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

Río Negro 1520 - Montevideo
Tels: 902 73 03 int. 1030 - 1031

A - IDENTIFICACIÓN

_____	_____	_____	_____	
Dpto.	Sección	Segmento	Zona	
_____	_____	_____	_____	_____
Año	Semana	Vivienda	Hogar	N° Cuest.

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre del entrevistado: _____

B - VIVIENDA

1 TIPO DE VIVIENDA:

Casa	1
Apartamento o casa en complejo habitacional	2
Apartamento en edificio de altura	3
Apartamento en edificio de una planta	4
Local no construido para vivienda	5

2 Esta vivienda, ¿está ubicada dentro de un asentamiento?

SI	1
NO	2

3 ¿Cuántos metros cuadrados edificados tiene esta vivienda?

Hasta 30 m ²	1
De 31 a 40 m ²	2
De 41 a 60 m ²	3
De 61 a 100 m ²	4
De 100 a 200 m ²	5
Más de 200 m ²	6

4 ¿Cuántos años de construida o reciclada tiene esta vivienda?

Menos de 10 años	1
De 11 a 20 años	2
De 21 a 30 años	3
De 31 a 50 años	4
Más de 50 años	5

5 ¿Cuál es el material predominante en ...

5.1 ... techos?

Planchada de hormigón - con protección (tejas u otros)	1
- Sin protección	2
Liviano con cielorraso	3
Liviano sin cielorraso	4
Quincha	5
Materiales de desecho	6

5.2... paredes?

Ladrillos, ticholos o bloques terminados	1
Ladrillos, ticholos o bloques sin terminar	2
Materiales livianos con revestimiento	3
Materiales livianos sin revestimiento	4
Adobe	5
Materiales de desecho	6

5.3... pisos?

Cerámica, parquet, moquete, linóleo	1
Baldosas calcáreas	2
Alisado de hormigón	3
Tierra o contrapiso	4

Observaciones : _____

6 Esta vivienda, ¿tiene ...	SI	NO
... humedades en paredes o techos?	1	2
... goteras en techos?	1	2
... paredes con rajaduras?	1	2
... ventanas o puertas en mal estado?	1	2
... grietas en pisos?	1	2
... caída de revoque de paredes o techo?	1	2
... cielorraso desprendidos?	1	2

7.1 ¿Cómo se ilumina esta vivienda?

Energía eléctrica de UTE	1	} pase a preg. 8
Energía eléctrica de grupo electrógeno	2	
Supergás	3	
Queroseno	4	
Velas	5	
Otro sistema	6	

7.2 ¿Tiene medidor (contador) de UTE?

SI	1
NO	2

8 ORIGEN DEL AGUA:

8.1 ¿Cuál es el origen del agua utilizada por este hogar para beber y cocinar?

Red general	1	} pase a preg. 8.3
Pozo surgente (perforado y entubado)	2	
Ajibbe	3	
Arroyo, río	4	
Otro	5	

8.2 ¿Tiene medidor (contador) de OSE?

SI	1
NO	2

8.3 ¿Cómo le llega el agua a la vivienda?

Por cañería dentro de la vivienda	1
Por cañería fuera de la vivienda	2
Por otros medios	3

9 HOGARES EN LA VIVIENDA:

¿Todas las personas que habitan en esta vivienda participan del mismo fondo de alimentación?

SI	1
NO	2

¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?

COMPLETE 1 CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR

C - HOGAR Número de hogar: _____

10 Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...

Propietario de la vivienda y terreno y ya la pagó	1
Propietario de la vivienda y terreno y la está pagando	2
Propietario solamente de la vivienda y ya la pagó	3
Propietario solamente de la vivienda y la está pagando	4
Inquilino o arrendatario de la vivienda	5
Ocupante con relación de dependencia	6
Ocupante gratuito (se la prestaron)	7
Ocupante sin permiso del propietario	8

11 CANTIDAD DE HABITACIONES (total y para dormir):

11.1 ¿Cuántas habitaciones ocupa este hogar sin considerar baños ni cocina?

11.2 ¿Cuántas habitaciones utiliza este hogar para dormir?

12 SERVICIO SANITARIO:

12.1 ¿Esta vivienda tiene baño?

SI - con cisterna	1
- sin cisterna	2
NO	3 pase a preg.13

12.2 ¿Cuántos baños tiene?

12.3 El uso del baño ¿es ...

... exclusivo de este hogar?	1
... compartido con otros hogares?	2

12.4 La evacuación del servicio sanitario se realiza a...

red general	1
fosa séptica, pozo negro	2
otro (superficie, etc.)	3

13 ¿Dispone este hogar de un lugar adecuado para cocinar, con pileta y canilla?

SI	1
NO	2

14 ¿Qué tipo de energía se utiliza principalmente para cocinar?

Energía eléctrica	1
Gas de cañería	2
Supergás	3
Queroseno	4
Leña	5
Otro	6

15 ¿Dispone de algún medio para calefaccionar los ambientes?

SI: **¿Cuál es el principal combustible utilizado?**

Energía eléctrica de UTE	1
Gas por cañería	2
Supergás	3
Queroseno	4
Leña	5
Gas oil o fuel oil	6
Otro	7
NO	8

16 Este hogar cuenta con ... SI NO

Calefón eléctrico	1	2
Calefón a gas	1	2
Calefón a supergás	1	2
Calentador instantáneo eléctrico	1	2
Calentador instantáneo otro	1	2
Refrigerador común	1	2
Freezer o refrigerador con freezer	1	2
Televisión	1	2

si contestó sí, ¿cuántos?

Conexión a TV abonados	1	2
Videocasetero	1	2
DVD	1	2

si contestó sí, ¿cuántos?

Lavarropa	1	2
Lavavajillas	1	2
Horno microondas	1	2
Estufa eléctrica	1	2
Acondicionador de aire	1	2
Calefacción central por agua caliente	1	2
Losa radiante eléctrica	1	2
Computadora	1	2

si contestó sí, ¿cuántas?

Conexión a internet: - por vía discado	1	2
- por contrato mensual	1	2

Teléfono

si contestó sí, ¿cuántas líneas?

Teléfono celular: - por contrato

si contestó sí, ¿cuántos?

- por prepago

si contestó sí, ¿cuántos?

17.1 ¿Este hogar tiene auto o camioneta ?

SI (indique cuántos):
Autos o camionetas - de uso exclusivo del hogar

- se comparte con algún negocio

NO

17.2 ¿Este hogar tiene motos o ciclomotores?

SI (indique cuántos):
Motos o ciclomotores - de uso exclusivo del hogar

- se comparte con algún negocio

NO

18 ACTIVIDAD ECONÓMICA EN EL HOGAR:

18.1 ¿Algún miembro de este hogar realiza dentro de la vivienda alguna actividad ...? SI NO

Comercial	1	2
Industrial o artesanal	1	2
De servicios	1	2

18.2 ¿Qué porcentaje de la vivienda se destina exclusivamente a esa actividad? _____ %

19 PRESENCIA DE SERVICIO DOMÉSTICO:

19.1 Este hogar le paga (en dinero o de otra forma) a personas para limpiar la vivienda, cuidar niños o ancianos, o alguna otra tarea doméstica?

SI	1
NO	2 pase a preg. 20

19.2 ¿Cuántas de estas personas ...

... comen y duermen en el hogar?

... comen en el hogar?

... no comen ni duermen en el hogar?

19.3 (Solo para los que duermen en el hogar) ¿Tienen otro lugar donde habitualmente residen cuando no están en esta vivienda?

SI	1
NO	2

20 HUÉSPEDES O PENSIONISTAS:

¿Hay huéspedes o pensionistas en este hogar que pagan por ...

... alojamiento y alimentación? SI

¿cuántos?

NO

... solo por alojamiento? SI

¿cuántos?

NO

Observaciones : _____

D - CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

N°	NOMBRE <i>¿Cuál es el nombre de los residentes de este hogar, empezando por el jefe o jefa?</i> Incluya a los huéspedes, a los trabajadores domésticos y a sus familiares sin olvidar a los niños y bebés.	21 PARENTESCO <i>¿Cuál es la relación de parentesco...?</i>		22 SEXO <i>¿Cuál es el sexo de ...?</i>	23 EDAD <i>¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?</i>	24 ESTADO CONYUGAL <i>¿Cuál es el estado conyugal de ... ?</i>	25 MIEMBROS DEL HOGAR <i>En los últimos 6 meses</i>	26 PRESENCIA DE MIEMBROS <i>En la semana de la Encuesta, ¿la persona estará presente o ausente?</i>	27 NIVEL Y GRADO EN LA EDUCACIÓN FORMAL <i>¿Cuál es el nivel de educación más alto alcanzado?</i>
		CÓDIGO							Nivel Último año aprobado
		Jefe/a 0 1 Espos/a o compañera/a 0 2 Hijo/a de ambos 0 3 Hijo/a solo del jefe 0 4 Hijo/a solo del cónyuge 0 5 Yerno o nuera 0 6 Nieto/a 0 7 Padres o suegros 0 8 Otro pariente 0 9 No pariente 1 0 Servicio doméstico 1 1 Pensionista 1 2 (11 y 12 continúe sólo hasta la pregunta 25)		Hombre 1 Mujer 2	Menor de 1 año, anote 0 0. De 99 años o más, anote 9 9.	Unión libre . 1 Casado 2 Divorciado . 3 Separado . 4 Viudo 5 Soltero 6	Residió en esta vivienda la mayor parte del periodo ____ 1 Residió menos de 6 meses pero piensa permanecer en la vivienda 2 Residió en otra vivienda la mayor parte de ese periodo 3	Presente 1 Ausente 2	Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Enseñanza Técnica 4 Magisterio 5 Profesorado 6 Escuela Militar 7 Universidad o similar 8 Ningún nivel 9
1		Jefe	0 1						
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

N°	28. EDUCACIÓN FORMAL			29 CURSOS COMPLEMENTARIOS ¿Realiza algún curso complementario de ...? SI: Idiomas 1 Computación 2 Artístico 3 Otro 4 NO 5	30 ALIMENTACIÓN ¿Recibe regularmente algún tipo de alimentación GRATUITA de instituciones? SI 1 NO 2 Si marca NO, pase a la preg. 32	31 TIPO DE ALIMENTACIÓN ¿Cuál es el tipo de alimentación gratuita que recibe? Canasta de alimentos: Común (INDA) 01 Bajo peso (riesgo nutricional) 02 Plomo 03 Pensionistas 04 Diabéticos 05 Renales 06 Renal - Diabético 07 Celiacos 08 Tuberculosis 09 Oncológicos 10 SIDA (VIH+) 11 Otra 12 Alimentación o comidas preparadas 13
	28.1 ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN Actualmente, ¿está estudiando? SI 1 NO 2 Si marca NO, pase a la preg. 29	28.2 TIPO DE INSTITUCIÓN ¿El Instituto al que asiste es ... ? Público 1 Privado 2	28.3 BECAS En ese instituto ... Paga el total de la cuota 1 Paga una cuota bonificada 2 Tiene una beca total o es gratuito 3			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

N° 32 ATENCIÓN A LA SALUD Se atiende en MSP 1 Hospital de Clínicas 2 Hospital Militar o Policial 3 Policlínica Municipal 4 Asignaciones Familiares 5 Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (IAMC) .. 6 Seguros Integrales Privados (SIP) 7 Otra 8	33 PAGO DE LA CUOTA DE SALUD INTEGRAL <i>(sólo para IAMC o SIP)</i> ¿Quién paga la cuota? El empleador de algún miembro del hogar 1 Un familiar que no integra este hogar u otro hogar 2 El BPS, DISSE u otra institución 3 Un miembro de este hogar 4	34 EMERGENCIA MÓVIL ¿Tiene cobertura de emergencia Móvil? SI 1 NO 2 Si marca No, pase a la preg. 36	35 PAGO DE LA CUOTA DE EMERGENCIA ¿Quién paga la cuota? El empleador de algún miembro del hogar 1 Un familiar que no integra este hogar u otro hogar 2 El BPS, DISSE u otra Institución 3 Un miembro de este hogar 4 Está incluido en la IAMC o SIP 5	36 ASISTENCIA DE LA SALUD En los últimos 3 meses ... Hizo alguna consulta médica 1 Se hizo análisis clínicos . 2 Asistió a tratamientos 3 Estuvo internado 4 Tuvo alguna intervención quirúrgica ... 5 Fue al dentista 6	37 PERCEPTOR DE INGRESOS ¿Tiene algún ingreso por trabajo, jubilación, pensión, rentas de alquileres, intereses, asignaciones familiares o ayudas de otros hogares? SI 1 NO 2
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>

E - CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS

NOMBRE:	N°
---------	----

38.1 Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

SI 1 pase a preg. 38.5
NO 2

38.2 ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades por la cual recibió dinero o algo a cambio?

	SI	NO	
Elaboración de comidas para vender	1	2	Si alguno de estos ítems es SI, pase a preg. 38.5
Elaboración o venta de artesanías, artículos por catálogo, ventas en la calle	1	2	
Limpiar casas, lavar o reparar ropa de personas ajenas a su hogar	1	2	
Cuidar niños o ancianos o enfermos no miembros de su hogar	1	2	
Pintura de paredes o reparación de veredas o trabajos de construcción no en su vivienda	1	2	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1	2	

38.3 ¿Colaboró en el negocio o trabajo de algún miembro de su hogar sin recibir paga a cambio, al menos una hora a la semana?

SI 1 pase a preg. 38.5
NO 2

38.4 ¿Aunque no trabajó la semana pasada, tiene un trabajo al que seguro volverá?

SI 1
NO 2

38.5 ¿La semana pasada realizó labores agrícolas, cuidó ganado, gallinas, cerdos, exclusivamente para consumo del hogar, o construcción o ampliación de su vivienda, al menos una hora?

SI 1
NO 2

39 ¿En cuáles de los últimos doce meses trabajó?

Todos	Ninguno	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

SI CONTESTÓ:

NO en la pregunta 38.4 y NINGUNO en la pregunta 39 } pase a preg. 46

NO en la pregunta 38.4 y Algún mes en la pregunta 39 } pase a preg. 43

SI en alguna preg. 38, siga con la preg. 40

40 ¿Cuántos trabajos tiene? _____

41 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?
En su trabajo principal _____
En su(s) otro(s) trabajo(s) _____

42 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución donde desarrolla su actividad principal?

Una persona 1
2 a 4 personas 2
5 a 9 personas 3
10 o más personas 4

43 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento u oficina donde desarrolla (desarrolló) ...

43.1 ... su trabajo principal? _____

43.2 ... su trabajo secundario? _____

44 ¿Qué tarea realiza (realizó) ...

44.1 ... en su trabajo principal? _____

44.2 ... en su trabajo secundario? _____

45 En su ...

45.1 ... trabajo principal ¿es (era) ...?

empleado u obrero privado 1
empleado u obrero público 2
cuenta propia sin local 3
cuenta propia con local 4
patrón con personal a su cargo 5
miembro del hogar no remunerado 6

45.2 ... otro trabajo ¿es (era) ...?

empleado u obrero privado 1
empleado u obrero público 2
cuenta propia sin local 3
cuenta propia con local 4
patrón con personal a su cargo 5
miembro del hogar no remunerado 6

SI contestó SI en alguna de las preguntas 38, PASE A PREGUNTA 49

46 ¿Está disponible para comenzar a trabajar?

SI - ahora mismo 1
- en otra época del año 2
NO 3

47 ¿Durante las últimas cuatro semanas estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

SI 1 pase a preg. 49
NO 2

48 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó?

Realiza los quehaceres del hogar 1
Está estudiando 2
Está jubilado/a 3
Está incapacitado físicamente 4
Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días 5
Está esperando el resultado de gestiones emprendidas 6
Buscó antes, y como no encontró dejó de buscar 7
Sabe que ahora no va a encontrar 8
Ninguna razón en especial 9

49 ¿Es ...

jubilado SI NO
pensionista 1 2
rentista 1 2
estudiante 1 2

F - INGRESOS
PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS

NOMBRE:	N°
---------	----

¿Informa la misma persona? SI 1 NO 2

INGRESOS DE EMPLEADOS Y OBREROS
50.1 ¿Cuál fue su ingreso en su trabajo principal en ... ?

(realizar solamente los descuentos por BPS e IRP)	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Sueldo o jornales líquidos		
Horas extras, incentivos, comisiones		
Participación en las utilidades		
Viáticos no sujetos a rendición de cuentas		
Propinas		
Retribuciones en especie:		
- tickets de alimentación		
- alimentos		
- vestimenta		
- vivienda		
- electricidad		
- teléfono o similar		
- transporte (incluye nafta)		
- cuota mutual (excepto DISSE)		
Otros (matrículas, club deportivo, etc.)		
TOTAL :		

50.2 ¿Cuál fue su ingreso en su (s) otros (s) trabajo (s)?

(realizar solamente los descuentos por BPS e IRP)	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Sueldo o jornales líquidos		
Horas extras, incentivos, comisiones		
Viáticos no sujetos a rendición		
Propinas		
Retribuciones en especie en cuotas mutuales (excepto DISSE)		
Otras remuneraciones en especie		
TOTAL :		

50.3 ¿Cuánto recibió en el último mes y los últimos 12 meses por ... ? (sume ocupación principal y secundaria)

CONCEPTO	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Aguinaldo		
Salario Vacacional		
Salarios atrasados		

50.4 En los últimos 12 meses ¿tuvo ingresos por trabajo asalariado en el exterior? (sume ocupación principal y secundaria)

SI 1
NO 2 pase a preg. 51

50.5 ¿Estos ingresos están incluidos en la preguntas anteriores (50.1 ó 50.2) ?

SI 1 pase a preg. 51
NO 2

50.6 ¿Cuánto fue el salario por el trabajo en el exterior en..... ?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
En \$		
En US\$		

51 ¿Tiene ingresos por cuenta propia, como patrón o como miembro de cooperativa de producción por ... ?

SI NO
Actividad agropecuaria 1 2
Actividad no agropecuaria 1 2

INGRESOS AGROPECUARIOS DE CUENTA PROPIA, PATRONES Y MIEMBROS DE COOPERATIVAS DE PRODUCCIÓN
52.1 ¿Cuánto retiró o se asignó por su trabajo en el mes pasado y en los últimos 12 meses?

(incluye sueldo, honorarios y utilidades)	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Ganancia neta o retiros en efectivo por su explotación - agrícola		
- pecuaria		
- forestal		
- hortícola		
Otra actividad agropecuaria		
Valor de los productos o servicios que produjo o retiró para su hogar		

52.2 ¿Los retiros son netos o hay que deducir aportes al BPS?

Retiros netos 1 pase a preg. 52.4
Hay que deducir aportes 2

52.3 Monto de los aportes a la Seguridad Social

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES

52.4 ¿La empresa de su propiedad realiza pagos por gastos de su hogar en ... ?

CONCEPTO	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Teléfono		
Electricidad		
Nafta		
Seguros		
Patente de vehículos		
Otros		

INGRESOS NO AGROPECUARIOS DE CUENTA PROPIA, PATRONES Y MIEMBROS DE COOPERATIVAS DE PRODUCCIÓN

53.1 ¿Cuánto retiró o se asignó por su trabajo en el mes pasado y en los últimos 12 meses?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Ganancias netas o retiros en efectivo de su actividad (incluye sueldo, honorarios y utilidades)		
Valor de los productos o servicios que produjo o retiró para su hogar		

53.2 ¿Los retiros son netos o hay que deducir aportes al BPS, CJPP o CN?
 Retiros netos 1 pase a preg. 53.4
 Hay que deducir aportes 2

53.3 Monto de los aportes a la Seguridad Social

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES

53.4 En los últimos doce meses ¿tuvo ingresos del exterior por honorarios o por trabajo como cuenta propia o patrón?
 SI 1
 NO 2 pase a la preg. 53.7

53.5 ¿Estos ingresos están incluidos en los retiros en efectivo?
 SI 1 pase a la preg. 53.7
 NO 2

53.6 ¿Cuánto fue el ingreso por el trabajo en el exterior en.....?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
En \$		
En US\$		

53.7 ¿La empresa de su propiedad realiza pagos por gastos de su hogar en...?

CONCEPTO	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Teléfono		
Electricidad		
Nafta		
Seguros		
Patente de vehículos		
Otros		

TRANSFERENCIAS RECIBIDAS

54.1 ¿Recibió ingresos por...?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Jubilaciones o pensiones del país		
Jubilaciones o pensiones del extranjero		
Seguro de desempleo		
Seguros por enfermedad		
Pensiones alimenticias, contribuciones por divorcio/separación		
Becas		
Otros		

54.2 ¿Cobra el hogar constituido?
 SI 1
 NO 2 pase a preg. 54.5

54.3 ¿Lo declaró en el sueldo?
 SI 1 pase a preg. 54.5
 NO 2

54.4 ¿Cuánto cobró el mes pasado?

54.5 ¿Cobra asignaciones familiares?
 SI 1 ¿Cuántas por mes?
 NO 2 pase a preg. 55

54.6 ¿Las declaró en el sueldo?
 SI 1 pase a preg. 55
 NO 2

54.7 Cobra las asignaciones familiares:
 Por mes 1
 Cada dos meses 2

54.8 ¿Cuánto cobró la última vez?

55 ¿Recibe ayudas en dinero o especie...?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
De otros hogares residentes en el país		
De otros hogares del exterior		
De instituciones del exterior		
Ingreso ciudadano (PANES)		
Tarjeta de Alimentación del PANES		
De otras instituciones		

INGRESOS POR ARRENDAMIENTO

56.1 ¿Es propietario de campos, viviendas o locales comerciales que haya alquilado en los últimos 12 meses?

SI 1
 NO 2 pase a preg. 57

56.2 ¿Cuánto recibió por concepto de alquileres?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Alquileres de viviendas, habitaciones o locales en el país		
Alquileres de viviendas o locales en el exterior		
Arrendamientos de campos en el país		
Arrendamiento de campos en el exterior		

56.3 En los últimos 12 meses, por el alquiler de sus propiedades ¿tuvo gastos por ... ?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Comisiones		
Honorarios		
Impuestos (incl. Impuesto de Primaria)		
Contribución Inmobiliaria		
Reparaciones o mejoras		
Otros gastos		

OTROS INGRESOS CORRIENTES

57 En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por ... ?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Marcas, patentes, derechos de autor		
Utilidades o dividendos por participación en negocios		
Arrendamiento o servicios de maquinaria		
Medianería		
Ganado a capitalización o pastoreo		
Alquiler de vehículos		
Otros ingresos corrientes		

INGRESOS POR INTERESES

58.1 En los últimos 12 meses, ¿recibió intereses por depósitos bancarios, préstamos a terceros, letras o bonos?

SI 1
 NO 2 pase a preg. 59

58.2 ¿Cuánto recibió por intereses los últimos 12 meses?

en \$
 en US\$

58.3 (Si no sabe). ¿Cuál es el monto total de sus depósitos y valores títulos?

en \$
 en US\$

INGRESOS OCASIONALES

59 En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos ocasionales por ... ?

	MES PASADO	ÚLTIMOS DOCE MESES
Indemnizaciones por seguros de vehículos, incendio, robo, etc.		
Indemnizaciones por seguros de vida		
Herencias		
Ganancias por juegos de azar		
Indemnizaciones por despido		
Recuperación de dinero prestado		
Ingresos por préstamos obtenidos		
Venta de viviendas, terrenos, etc.		
Ventas de bienes usados, (muebles, ropa, etc., excepto autos)		
Ventas de acciones, letras o bonos		
Retiros de ahorros		

Observaciones : _____

