

500. EMPLEO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)

Persona N° Nombre: Informante N°

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

501. LA SEMANA PASADA, DEL AL....., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

502. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

503. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

504. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra?	1	2

(Especifique)

A. ENCUESTADOR: Verifique pregunta 504.

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A 545**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con **505**.

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

505. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

_____ (Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____ (Especifique)

506. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____ (Especifique)

507. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

¿Empleador o patrono? 1

¿Trabajador independiente? 2

¿Empleado? 3 } **PASE A 510**

¿Obrero? 4 }

¿Trabajador familiar no remunerado? 5 } **PASE A 511**

¿Trabajador del hogar? 6 }

¿Otro? 7 → **PASE A 510**

(Especifique)

OBSERVACIONES

<p>508. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU FAMILIA SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>511. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES: (Acepte una o más alternativas)</p> <p>Sueldo?..... 1</p> <p>Salario?..... 2</p> <p>Comisión?..... 3</p> <p>Destajo?..... 4</p> <p>Subvención?..... 5</p> <p>Honorarios profesionales (con R.U.C.)?..... 6</p> <p>Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?..... 7</p> <p>Ingreso como productor agropecuario?..... 8</p> <p>Propina?..... 9</p> <p>En especie?..... 10</p> <p>Otro?..... 11</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p>NO RECIBE..... 12</p>																		
<p>509. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">PASE A 512</p>																		
<p>510. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:</p> <p>Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?..... 1 →</p> <p>Administración pública?..... 2</p> <p>Empresa pública?..... 3</p> <p>Cooperativa de trabajadores?..... 4</p> <p>Empresa de servicios especiales (SERVICE)?..... 5</p> <p>Empresa o patrono privado?..... 6</p> <p>Otra?..... 7</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">PASE A 513</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">PASE A 511</p>																		
<p>510A. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO COMO PERSONA JURÍDICA?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>511A. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO (Lea la pregunta y cada una de las alternativas)</p> <p>¿Contrato indefinido, nombrado, permanente?..... 1</p> <p>¿Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad)?..... 2</p> <p>¿Está en período de prueba?..... 3</p> <p>¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales?..... 4</p> <p>¿Contrato de aprendizaje?..... 5</p> <p>¿Contrato por locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), Servicios no personales?..... 6</p> <p>¿Sin Contrato?..... 7</p> <p>¿Otro?..... 8</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>																		
<p>510B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>512. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:</p> <p>Hasta 20 personas?..... 1</p> <p>De 21 a 50 personas?..... 2</p> <p>De 51 a 100 personas?..... 3</p> <p>De 101 a 500 personas?..... 4</p> <p>Más de 500 personas?..... 5</p> <p style="text-align: right;">} ¿Nº de personas?</p>																		
<p>513. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA.....</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:20%; text-align: center;">HORAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Domingo..... ?</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>Lunes..... ?</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>Martes..... ?</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>Miércoles..... ?</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>Jueves..... ?</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>Viernes..... ?</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>Sábado..... ?</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> </tbody> </table>		HORAS	Domingo..... ?		Lunes..... ?		Martes..... ?		Miércoles..... ?		Jueves..... ?		Viernes..... ?		Sábado..... ?		TOTAL	
	HORAS																		
Domingo..... ?																			
Lunes..... ?																			
Martes..... ?																			
Miércoles..... ?																			
Jueves..... ?																			
Viernes..... ?																			
Sábado..... ?																			
TOTAL																			

513A. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?

AÑOS	
MESES	

OCUPACIÓN SECUNDARIA

514. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?

Sí..... 1 → **PASE A 516**
 No..... 2

515. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Haciendo servicio de taxi?	1	2
12. Haciendo servicio de vigilancia y seguridad?	1	2
13. Otra? _____	1	2

(Especifique)

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:

516. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

 (Especifique)

517. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:

Empleador o patrono? 1 } **PASE A 517B**
 Trabajador independiente? 2 }

Empleado? 3
 Obrero? 4

Trabajador familiar no remunerado? 5 } **PASE A 517D**
 Trabajador del hogar? 6 }

Otro? 7
 (Especifique)

517A. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? 1 → **PASE A 518**

Administración pública? 2 } **PASE A 517D**
 Empresa pública? 3 }
 Cooperativa de trabajadores? 4 }
 Empresa de servicios especiales (SERVICE)? 5 }

Empresa o patrono privado? 6
 Otra? 7
 (Especifique)

517B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO COMO PERSONA JURÍDICA?

Sí..... 1
 No..... 2

C. ENCUESTADOR: Verifique pregunta 515:

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A D**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con **516**.

OBSERVACIONES

517C. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí..... 1
No..... 2

517D. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:

Hasta 20 personas?..... 1
De 21 a 50 personas?..... 2
De 51 a 100 personas?..... 3
De 101 a 500 personas?..... 4
Más de 500 personas?..... 5

¿Nº de personas?

518. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

Número de Horas

D. ENCUESTADOR: Transcriba el total de horas de la pregunta 513 y el número de horas de la pregunta 518 a los recuadros respectivos; luego realice la suma.

Total Horas de Pgta. 513	
Nº de Horas de Pgta.518	
TOTAL	

Transcriba el total obtenido a la línea punteada de la pregunta 519.

TOTAL HORAS

519. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?

Sí..... 1 → **PASE A 521**
No..... 2

520. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?

Número de Horas

521. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE NORMALMENTE TRABAJA?

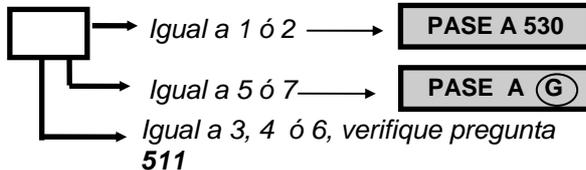
Sí..... 1 → **PASE A (E)**
No..... 2

521A. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS?

Sí..... 1

No..... 2 → **PASE A (E)**

E. ENCUESTADOR: Verifique y transcriba el código de pregunta 507.



- Si sólo es igual a 10 → **PASE A 528**
- Si es igual a 12 → **PASE A 556**
- Si es 10 y/o alguna otra alternativa → Continúe con 523.

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

523. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

Diario?..... 1
Semanal?..... 2
Quincenal?..... 3
Mensual?..... 4

524. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL (LA)..... ANTERIOR, INCLUYENDO
(Frecuencia)

HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	No Sabe
A. Ingreso total		1
B. Descuento de Ley Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1
C. Impuestos		1
D. Otros descuentos (Judiciales, asociaciones, por préstamos de coop., bancos, etc.)		1
E. Ingreso Líquido		1

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS TIENEN CIRCULADO EL CODIGO 1 (NO SABE), CONTINÚE CON PREGUNTA 528.

Si no tiene descuentos anote cero en el recuadro respectivo.

OBSERVACIONES

PAGO EN ESPECIE

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus pagos que no sean en dinero, recibidos de la ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

528. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

Sí..... 1

No.....2 →

PASE A (F)

529. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO EN:

CONCEPTO	FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)	VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)	NO SABE
1. Alimentos?			1
2. Vestido y calzado?			1
3. Transporte?			1
4. Vivienda?			1
5. Salud?			1
6. Otro? _____ (Especifique)			1
TOTAL			1

(*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:

Diario 1 Mensual..... 4 Semestral.....7
 Semanal 2 Bimestral 5 Anual..... 8
 Quincenal 3 Trimestral 6

PASE A (F)

INGRESO MONETARIO / ESPECIE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal por trabajo independiente desarrollado la semana pasada:

530. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. (Enteros)

NO SABE/NO TIENE GANANCIA..... 1

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL

535. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí..... 1

No..... 2

NO CORRESPONDE 3

PASE A (F)

536. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. (Enteros)

(F) ENCUESTADOR: Transcriba el código de la Pregunta 517.

Igual a blanco (sólo tiene actividad principal)

PASE A 544

Diferente de blanco → Continúe con 537.

OBSERVACIONES

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su(s) ocupación(es) secundaria(s) por sus trabajos desarrollados la semana pasada:

537. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sueldo? 1
Salario? 2
Comisión? 3
Destajo? 4
Subvención? 5

PASE
A
538

Honorarios profesionales
(con R.U.C.)? 6

Ingreso (ganancia) por
negocio o servicio? 7
Ingreso como productor
agropecuario? 8

PASE
A 541

Propina? 9
En especie? 10

PASE
A 544

Otro? 11
(Especifique)

PASE
A 538

NO RECIBE 12

PASE
A 544

ENCUESTADOR: Tenga presente:

- Si en 537 tiene circulado el código 10 (Pago en Especie), verifique la pregunta 517.
 - Si es un trabajador dependiente (3 empleado, 4 obrero ó 6 trabajador del hogar), formule la pregunta 539.
 - Si es un trabajador independiente (2) o empleador o patrono (1), formule la pregunta 541.
- Si en 537 tiene circulado el código 6 (honorarios profesionales), verifique la pregunta 517 "Categoría de Ocupación".
 - De tratarse de un empleado (3) u obrero (4), formule la pregunta 538.
 - De tratarse de un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2), formule la pregunta 541.

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE

538. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL MES ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	NO SABE
A. Ingreso total		1
B. Descuento de Ley Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1
C. Impuestos		1
D. Otros descuentos (Judiciales, Asociaciones, por préstamos de coop., Bancos, etc.)		1
E. Ingreso Líquido		1

PAGO EN ESPECIE POR TRABAJO DEPENDIENTE EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

539. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

Sí..... 1

No..... 2 → PASE A 541

540. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO POR:

CONCEPTO	FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)	VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)	NO SABE
1. Alimentos?			1
2. Vestido y calzado?			1
3. Transporte?			1
4. Vivienda?			1
5. Salud?			1
6. Otro? _____ (Especifique)			1
TOTAL			1

FRECUENCIA:

Diario..... 1 Mensual..... 4 Semestral..... 7
Semanal..... 2 Bimestral..... 5 Anual..... 8
Quincenal..... 3 Trimestral..... 6

OBSERVACIONES

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE

541. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?
(Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. (Enteros)

NO SABE 1

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

542. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACION SECUNDARIA, ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí 1

No 2

NO CORRESPONDE 3

PASE A 544

ó **G**

543. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. (Enteros)

INGRESOS EXTRAORDINARIOS POR TRABAJO DEPENDIENTE (Ocupación Principal y Secundaria)

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos extraordinarios por su trabajo dependiente, percibidos los últimos 12 meses en su ocupación principal y/o secundaria que desarrolló la semana pasada:

544. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ¿RECIBIÓ ALGÚN DINERO POR: (Excluya al Empleador o Patrono, al Trabajador Independiente y al Trabajador Familiar No Remunerado)

	Sí	No	Monto S/. (Enteros)
1. Gratificación de navidad?	1	2	
2. Gratificación de fiestas patrias?	1	2	
3. Bonificación por sus últimas vacaciones?	1	2	
4. Bonificación por escolaridad?	1	2	
5. Participación de utilidades de la empresa donde labora?	1	2	
6. Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo?	1	2	
7. Compensación por tiempo de servicios (CTS)?	1	2	
8. Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, etc.)	1	2	

(Especifique)

TOTAL

G. ENCUESTADOR: Transcriba el código de la pregunta 507.

Si es diferente a 5 ó 7 →

PASE A 556

Igual 5 ó 7, Transcriba el Total de horas de pregunta 513

Si es menor de 15 horas, continúe con 545

Si es 15 Horas o más →

PASE A 556

DESOCUPADOS

545. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Sí 1 →

PASE A 550

No 2

546. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:

Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio?..... 1

Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? 2

Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)?..... 3

Estudiando? 4

Quehaceres del hogar? 5

Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? 6

Enfermo o incapacitado? 7

Otro? 8

(Especifique)

PASE A 551

547. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?

Sí 1 →

PASE A 552

No 2

548. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

Sí 1 →

PASE A 552

No 2

549. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?

No hay trabajo 1

Se cansó de buscar 2

Por su edad 3

Falta de experiencia 4

Sus estudios no le permiten 5

Los quehaceres del hogar no le permiten... 6

Razones de salud 7

Falta de capital 8

Otro 9

(Especifique)

Ya encontró trabajo 10 →

Si buscó trabajo 11

PASE A 552

PASE A 551

OBSERVACIONES

550. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Consultó:

- Empleador / patrono..... 1
- Agencia de empleo / bolsa de trabajo2
- Sólo amigos, parientes.....3
- Sólo leyó avisos4
- Otro 5
(Especifique)

No hizo nada para conseguir trabajo...6 →

**PASE
A
552**

551. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?

Número de Semanas

**TRABAJO ANTERIOR
(Sólo para desocupados e inactivos)**

552. ¿HA TRABAJADO ANTES?

Sí..... 1

No.....2 →

PASE A 556

554. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJABA?

(Especifique)

555. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU TRABAJO ANTERIOR COMO:

- Empleador o patrono?..... 1
- Trabajador independiente?2
- Empleado?3
- Obrero?4
- Trabajador familiar no remunerado?.....5
- Trabajador del hogar?.....6
- Otro? 7
(Especifique)

TRANSFERENCIAS CORRIENTES

556. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, DE..... A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	MONTO POR VEZ (S./)				DEL EXTERIOR	
	SI	NO	FRECUENCIA	DEL PAÍS?	INST. DONDE COBRA	DESTINO DEL ENVÍO
1. Pensión de divorcio o separación?	1	2				
2. Pensión por alimentación?	1	2				
3. Remesas de otros hogares o personas?	1	2				
4. Pensión de jubilación /cesantía?	1	2				
5. Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia?	1	2				
6. Transferencia del Programa JUNTOS?	1	2				
7. Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?	1	2				
_____ (Especifique)						
8. Otras transferencias de hogares?	1	2				
_____ (Especifique)						

TOTAL

FRECUENCIA:

- Diario 1
- Semanal 2
- Quincenal 3
- Mensual 4
- Bimestral 5
- Trimestral 6
- Semestral 7
- Anual 8

COBRA UD. EN:

- Empresa de Transf. de Fondo(ETF)..... 1
- Bancos 2
- Asoc. y Coop. de Japón 3
- Servicio postal, agencia de viajes..... 4
- Familiares, amigos o personas que viajan 5
- Otro (especifique)..... 6

DESTINO

- Vivienda 1
- Ahorros..... 2
- Gastos del hogar (alimento, vestido, etc.) 3
- Educación 4
- Otro (especifique)..... 6

RENTAS DE LA PROPIEDAD

557. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE..... A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	FRECUENCIA	MONTO S./
1. Utilidades empresariales?	1	2		
2. Intereses por depósitos en bancos, cooperativas?	1	2		
3. Intereses por préstamos a terceros?	1	2		
4. Dividendos de acciones, bonos, etc.?	1	2		
5. Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)?	1	2		
6. Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)?	1	2		
7. Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)?	1	2		
8. Otro (alquiler de marcas, patentes, etc.)?	1	2		

(Especifique)

TOTAL

FRECUENCIA:

- Diario 1
- Semanal 2
- Quincenal 3
- Mensual 4
- Bimestral 5
- Trimestral 6
- Semestral 7
- Anual 8

OBSERVACIONES

OTROS INGRESOS EXTRAORDINARIOS

558. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	MONTO S/.
1. Seguro de accidente o vejez?	1	2	
2. Herencia?	1	2	
3. Juegos de azar (loterías, tinká, etc.)?	1	2	
4. Indemnizaciones por accidente de trabajo?	1	2	
5. Indemnizaciones por despido?	1	2	
6. Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación de utilidades de la empresa, etc., anteriores a su(s) trabajo(s) actual(es)?	1	2	
7. Otros ocasionales (gratificación, escolaridad de jubilados, etc.)?	1	2	

(Especifique)

TOTAL

SISTEMA DE PENSIONES

558A. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sistema privado de pensiones (AFP)? .. 1
 Sistema Nacional de Pensiones:
 Ley 19990?..... 2
 Sistema Nacional de Pensiones:
 Ley 20530 (Cédula viva)? 3
 Otro? 4
 (Especifique)
 No está afiliado 5 →

**PASE
A
559**

558B. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO MES Y AÑO QUE APORTÓ AL SISTEMA DE PENSIONES?

Mes: _____

Año: _____

No Sabe 1

559. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR

(559) LA SEMANA PASADA, ¿EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ FUERA DE SU HOGAR, CORRESPONDIÓ A:	(559-A) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?		(559-B) GENERALMENTE, ¿DÓNDE LO CONSUMIÓ? <i>Ambulante, mercado.....1 Comedor popular2 Club de madres y Cocina popular.....3 Iglesia4 Restaurante, bodega, etc.....5 Otro (especifique) 6</i>						(559-C) GENERALMENTE, ¿PAGÓ POR ÉL?		(559-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(559-E) ¿EL CONSUMO FUE INDIVIDUAL?		(559-F) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMIERON INCLUYÉNDOSE UD.?									
																	Sí	No	MONTO S/.		Sí	No	TOTAL	MIEMBROS DEL HOGAR
																			Enteros	Dec.				
1. DESAYUNO?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
2. ALMUERZO?	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
3. CENA?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
4. OTRO (alimentos en video pub, karaoke, etc.)? _____ (Especifique)	1	2																						
4.1 _____	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
4.2 _____	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
4.3 _____	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
4.4 _____	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
4.5 _____	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
4.6 _____	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										
4.7 _____	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2			1	2										

PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA

PASE A LA SGTE. LINEA ó 560

PASE A LA SGTE. LINEA ó 560

OBSERVACIONES

