

PT  PEA  D

10 DICIEMBRE 2012

PET  O  I

Formulario No.  de



**GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES**  
(Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos,  
Micronegocios, Fecundidad y Migración)  
Etapas 1301 - 1302 - 1303 Enero - Marzo 2013

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

**A I- IDENTIFICACION**

1. Tipo de encuesta (*) <input type="checkbox"/>	7. Sección <input type="checkbox"/>	15. Total de personas en el hogar <input type="checkbox"/>
2. Región <input type="checkbox"/>	8. Manzana <input type="checkbox"/>	16. Barrio, centro poblado o vereda <input type="checkbox"/>
3. Departamento <input type="checkbox"/>	9. Segmento <input type="checkbox"/>	17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca <input type="checkbox"/>
4. Municipio <input type="checkbox"/>	10. Estrato de diseño <input type="checkbox"/>	18. Teléfono <input type="checkbox"/>
5. Clase <input type="checkbox"/>	11. Edificación <input type="checkbox"/>	19. Resultado de la encuesta (**)
6. Sector <input type="checkbox"/>	12. Vivienda No <input type="checkbox"/>	
	13. Total hogares en la vivienda <input type="checkbox"/>	
	14. Hogar No <input type="checkbox"/>	

**AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA**

**1- ENCUESTA**

ENCUESTADOR  NOMBRE \_\_\_\_\_ SEMANA DE RECOLECCIÓN

RESULTADO DE LA ENCUESTA

Visita No.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día de la semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hora - inicio (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>			
Hora - terminación (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>			
Resultado (**)				

**2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA**

SUPERVISOR

Nombre \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Forma DANE EH 16 GEIH (\*) 1= GEIH  
 Etapas 1301 - 1302 - 1303 (\*\*) E.C.= 1.Encuesta Completa E.I.= 2. Encuesta Incompleta OC. = 3. Ocupado N.H.= 4. Nadie en el Hogar  
 I Trimestre de 2013 A.T.= 5. Ausente Temporalmente R= 6. Rechazo V.= 7. Vacante O. = 8. Otro Motivo

**B. DATOS DE LA VIVIENDA (Sólo para el primer hogar de la vivienda)**

<p><b>1 Tipo de vivienda</b></p> <p>a. Casa <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Apartamento <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Cuarto (s) en inquilinato <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Cuarto (s) en otro tipo de estructura <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Vivienda indígena <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>	<p><b>3 ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda?</b></p> <p>a. Tierra, arena <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Cemento, gravilla <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Baldosin, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Mármol <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Madera pulida <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>g. Alfombra o tapete de pared a pared <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>
<p><b>2 ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda?</b></p> <p>a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Madera pulida <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Adobe o tapia pisada <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Bahareque <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Madera burda, tabla, tablón <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Guadua <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico <span style="float: right;">8 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>i. Sin paredes <span style="float: right;">9 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>	<p><b>4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?</b></p> <p>a. Energía eléctrica <span style="margin-left: 20px;">Si</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">Estrato para tarifa</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">No</span> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Gas natural conectado a red pública <span style="margin-left: 20px;">Si</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">No</span> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Alcantarillado <span style="margin-left: 20px;">Si</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">No</span> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Recolección de basuras <span style="margin-left: 20px;">Si</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">Veces por semana</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">No</span> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Acueducto <span style="margin-left: 20px;">Si</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;">No</span> <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="float: right;">Pase a capítulo C</span></p>
	<p><b>5 ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día durante los siete días de la semana?</b></p> <p style="text-align: center;">Si <input style="width: 20px;" type="text"/> <span style="margin-left: 100px;">No</span> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>

**C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda) (para el jefe (a) del hogar o su cónyuge)**

<p><b>1 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p><b>5 ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</b></p> <p>a. Por recolección pública o privada <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. La queman o entierran <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. La eliminan de otra forma <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>
<p><b>2 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p><b>6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?</b></p> <p>a. De acueducto por tubería <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. De otra fuente por tubería <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. De pozo con bomba <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Aguas lluvias <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>g. De pila pública <span style="float: right;">7 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>h. Carro tanque <span style="float: right;">8 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>i. Aguatero <span style="float: right;">9 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>j. Agua embotellada o en bolsa <span style="float: right;">10 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>
<p><b>3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es:</b></p> <p>a. Inodoro conectado a alcantarillado <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Inodoro conectado a pozo séptico <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>c. Inodoro sin conexión <span style="float: right;">3 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>d. Letrina <span style="float: right;">4 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>e. Bajamar <span style="float: right;">5 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>f. No tiene servicio sanitario <span style="float: right;">6 <input style="width: 20px;" type="text"/></span> <span style="float: right;">Pase a 5</span></p>	
<p><b>4 El servicio sanitario del hogar es:</b></p> <p>a. De uso exclusivo de las personas del hogar <span style="float: right;">1 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p> <p>b. Compartido con personas de otros hogares <span style="float: right;">2 <input style="width: 20px;" type="text"/></span></p>	

**C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Continuación)  
(para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)**

<p><b>7. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar:</b></p> <p>a. En un cuarto usado solo para cocinar? <input style="width: 30px;" type="text"/> 1 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>b. En un cuarto usado también para dormir? <input style="width: 30px;" type="text"/> 2 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>c. En una sala comedor con lavaplatos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 3 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>d. En una sala comedor sin lavaplatos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 4 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre? <input style="width: 30px;" type="text"/> 5 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>f. En ninguna parte, no preparan alimentos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 6 <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 9</p>	<p><b>9 La vivienda ocupada por este hogar es:</b></p> <p>a. Propia, totalmente pagada <input style="width: 30px;" type="text"/> 1 <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 10</p> <p>b. Propia, la están pagando <input style="width: 30px;" type="text"/> 2 <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 9A</p> <p>c. En arriendo o subarriendo <input style="width: 30px;" type="text"/> 3 <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 12.</p> <p>d. En usufructo <input style="width: 30px;" type="text"/> 4 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) ó propiedad colectiva <input style="width: 30px;" type="text"/> 5 <input style="width: 30px;" type="text"/> Pase a 11.</p> <p>f. Otra, ¿cuál? _____ <input style="width: 30px;" type="text"/> 6 <input style="width: 30px;" type="text"/></p>
<p><b>8 ¿Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?</b></p> <p>a. Electricidad <input style="width: 30px;" type="text"/> 1 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol <input style="width: 30px;" type="text"/> 2 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>c. Gas natural conectado a red pública <input style="width: 30px;" type="text"/> 3 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>d. Gas propano en cilindro o pipeta <input style="width: 30px;" type="text"/> 4 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>e. Leña, madera o carbón de leña <input style="width: 30px;" type="text"/> 5 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>f. Carbón mineral <input style="width: 30px;" type="text"/> 6 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>g. Materiales de desecho <input style="width: 30px;" type="text"/> 7 <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p><b>9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?</b></p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p><b>10. Si Usted quisiera vender esta vivienda, ¿cual sería el precio mínimo en que la vendería?</b></p> <p>Valor \$ _____</p>
	<p><b>11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?</b></p> <p>Valor \$ _____ pase a 13</p>
	<p><b>12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo ?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Excluya el pago de administración y/o celaduría</p> <p>Valor \$ _____</p>

**C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Conclusión)  
(para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)**

**13. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar?**

a. Servicio de teléfono fijo	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
b. Servicio de televisión por suscripción cable o antena parabólica	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
c. Servicio de Internet	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
d. Máquina lavadora de ropa	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
e. Nevera o refrigerador	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
f. Licuadora	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
g. Estufa eléctrica o de gas	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
h. Horno eléctrico o de gas	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
i. Horno microondas	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
j. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
k. Televisor a color	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
l. DVD	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
m. Equipo de sonido	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
n. Computador para uso del hogar	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
o. Aspiradora / brilladora	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
p. Aire acondicionado	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
q. Ventilador o abanico	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
r. Bicicleta	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
s. Motocicleta	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
t. Carro particular	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
u. Casa, apartamento o finca de recreo	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>

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

Si  ¿Cuántas personas?

No

**SERVICIOS FINANCIEROS (Para todos los hogares de la vivienda)**

**PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS**

**15. ¿Cuáles de los siguientes productos financieros utiliza usted o algún miembro del hogar actualmente?**

**"Lea las alternativas"**

a. Cuenta corriente	<input type="text" value="1"/>
b. Cuenta de ahorros	<input type="text" value="1"/>
c. CDT	<input type="text" value="1"/>
d. Préstamo para compra de vivienda	<input type="text" value="1"/>
e. Préstamo para compra de vehículo	<input type="text" value="1"/>
f. Préstamo de libre inversión	<input type="text" value="1"/>
g. Tarjeta de crédito	<input type="text" value="1"/>
h. Otro, ¿Cuál?	<input type="text" value="1"/>
i. Ninguno	<input type="text" value="2"/>
j. No sabe	<input type="text" value="9"/>

**E. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

(para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	_____	_____
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEXO:	2 Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <small>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</small>	3 <input type="text"/> dd <input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> mm <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa	<input type="text"/> dd <input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> mm <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa <input type="text"/> aa
SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	4 <input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <small>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</small>	5 a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años y más		

**SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

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



**F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (Para todas las personas del hogar)**

<p>¿ ... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p> <p>Pedir Carné de afiliación a ARS o EPS</p>	<p>1</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 4</p> <p>Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 4</p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿ Anteriormente estuvo ... afiliado, fue cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p>	<p>2</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿Cuántos meses hace que ... no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud?</p>	<p>3</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Meses</p> <p>Pase a 7</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Meses</p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:</p>	<p>4</p>	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial ? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?</p>	<p>5</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a 7</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <p>Si no sabe el valor que paga registre 98 Si no informa el valor que paga registre 99</p>	<p>6</p>	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>
<p>¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con que pagar estos servicios en la EPS o ARS?</p>	<p>7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a Cap G</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a Cap G</p>

**G. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más**

¿Sabe leer y escribir?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Actualmente ... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?	2	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4
El establecimiento al que asiste.... ¿es oficial?	3	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por .... y el último año o grado aprobado en este nivel?	4	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o Universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido?	5	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Título o diploma de postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.

**H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más)**

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?  <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? _____ <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	a. Trabajando <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? _____ <input type="text"/> 6 <input type="text"/>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
Aunque.... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?  (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8	Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8
¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	7	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> 9 <input type="text"/>

**H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más) (Conclusión)**

<p>¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?</p>	<p>8</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>
<p>Aunque ..... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p style="border: 1px solid green; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Espere respuesta</p>	<p>9</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/></p> <p>d. No sabe como buscarlo <input type="text" value="04"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a Capítulo K</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a Capítulo K</p>
<p>Durante los últimos 12 meses ¿...trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?</p>	<p>10</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 12</p>
<p>Después de su último empleo, ¿....ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>11</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>
<p>Durante los últimos 12 meses ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>12</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>
<p>¿Cuántos meses hace que...dejó de buscar trabajo por última vez?</p> <p style="border: 1px solid green; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Solo acepte 01 a 12</p>	<p>13</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses</p>
<p>Si le hubiera resultado algún trabajo a .... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?</p>	<p>14</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a capítulo K</p>

**OBSERVACIONES**


**I. OCUPADOS**  
**EMPLEO PRINCIPAL** (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

¿Qué hace.....en este trabajo?	1	_____	_____
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja.....?	2	_____	_____
¿En qué municipio y departamento realiza ... principalmente este trabajo?	2A	Departamento _____	Departamento _____
		Municipio _____	Municipio _____
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo?	3	_____	_____
¿Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato? (verbal o escrito)	4	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ Pase a 11	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ Pase a 11
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 _____ c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 _____ c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo?	6	a. A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 _____ b. A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 _____ → Nro Meses _____ c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____	A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 _____ A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 _____ → Nro Meses _____ No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____
<small>Si no sabe el número de meses del contrato, registre 98; si la duración del contrato es inferior a 15 días, registre 00; de 15 días a un mes, registre 01; si no informa el número de meses del contrato registre 99.</small>			
La empresa o persona que contrató a ...., ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 _____ No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 9	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 _____ No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 9
La empresa que contrato a ... es:	7 A	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 _____ d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4 _____	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 _____ d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4 _____
¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	8	_____	_____
¿Esta ..... Conforme con el tipo de contrato que tiene? <small>(De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc)</small>	9	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____
¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:	10	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____
¿Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? <small>si es menos de un mes escriba 000</small>	11	_____ Meses	_____ Meses
En este trabajo.....es: <small>Lea las alternativas</small>	12	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 _____ d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 _____ } Pase a 25 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 _____ f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 _____ } Pase a 30 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 _____ } h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 _____ } i. Otro, ¿cual? _____ <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 25	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3 _____ d. Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 _____ } Pase a 25 e. Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 5 _____ f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 _____ } Pase a 30 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="checkbox"/> 7 _____ } h. Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 8 _____ } i. Otro, ¿cual? _____ <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 25

**I. OCUPADOS (continuación)**

**EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)**  
**- ASALARIADOS**

<p>¿Por qué medio principal, .... consiguió su empleo actual?</p>	<p>13</p> <p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Por convocatorias <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Por el sistema de información SENA <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Otro medio, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</p>	<p>13 A</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p>Antes de descuentos ¿cuánto ganó .... el mes pasado en este empleo?</p> <p>(Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <p>Si no recibió salario en dinero, registre 00.                  Si recibió pero no sabe el monto, registre 98                  Si no informa el monto que recibió, registre 99.</p>	<p>14</p> <p>Valor mensual \$ _____</p>	<p>Valor mensual \$ _____</p>
<p>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>15</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente?</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>16</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>17</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>18</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado... recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho)?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>19</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>

**I. OCUPADOS (continuación)**  
**EMPLEO PRINCIPAL** (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)  
**- ASALARIADOS**

<p>¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió .. el mes pasado:</p>	<p><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>c. Subsidio Familiar?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>d. Subsidio Educativo?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>c. Subsidio Familiar?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>d. Subsidio Educativo?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>20</p>	
<p>¿El mes pasado recibió ....</p>	<p><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. ¿cuánto? \$ _____  b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente?  Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>21</p>	

**I. OCUPADOS (continuación)**  
**EMPLEO PRINCIPAL** (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)  
**- ASALARIADOS**

<p>¿En los últimos 12 meses recibió:</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p>	<p>22</p> <p>a. Prima de servicios? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>a. Prima de servicios? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Prima de vacaciones? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto recibió? \$ _____          No <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>¿La semana pasada ..... trabajó horas extras remuneradas?</p>	<p>23</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 30</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 → ¿cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 30</p>
<p>¿En que horarios y cuantas horas extras?</p> <p>UTILICE HORARIO DE 00 A 24 HORAS</p>	<p>24</p> <p>Horario único: <input type="checkbox"/> 1 Pase a 24a</p> <p>Varios horarios: <input type="checkbox"/> 2 Pase a 24b</p> <p>24a. Horario único:          De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/>          Pase a 30</p> <p>24b. Varios horarios:          DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/>          Pase a 24bb</p> <p>24bb ¿Trabajó horas extras en horario diferente al anterior?          Si <input type="checkbox"/> 1 Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/>          De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>24cc ¿Trabajó más horas extras en horario diferente a los anteriores?          Si <input type="checkbox"/> 1 Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/>          De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Pase a 30</p>	<p>Horario único: <input type="checkbox"/> 1 Pase a 24a</p> <p>Varios horarios: <input type="checkbox"/> 2 Pase a 24b</p> <p>24a. Horario único:          De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/>          Pase a 30</p> <p>24b. Varios horarios:          DE <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> Numero de horas <input type="text"/> <input type="text"/>          Pase a 24bb</p> <p>24bb ¿Trabajó horas extras en horario diferente al anterior?          Si <input type="checkbox"/> 1 Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/>          De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>24cc ¿Trabajó más horas extras en horario diferente a los anteriores?          Si <input type="checkbox"/> 1 Numero de horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/>          De <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/>          No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Pase a 30</p>

**- INDEPENDIENTES**

<p>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>25</p> <p>a. Trabajo por honorarios o prestación de servicios? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Trabajo por obra? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Trabajo por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Trabajo por comisión únicamente? <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Trabajo vendiendo por catálogo? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. Trabajo en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="checkbox"/> 7</p> <p>h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="checkbox"/> 8 Pase a 26C</p>	<p>a. Trabajo por honorarios o prestación de servicios? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Trabajo por obra? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Trabajo por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Trabajo por comisión únicamente? <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Trabajo vendiendo por catálogo? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. Trabajo en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="checkbox"/> 7</p> <p>h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="checkbox"/> 8 Pase a 26C</p>
--	--	--



**I. OCUPADOS (continuación)**  
**EMPLEO PRINCIPAL**  
**- INDEPENDIENTES**

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	28	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
<b>SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA</b> ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?	28 A	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____
Este trabajo es:	29	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text"/> 4 <input type="text"/>

**TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)**

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	30	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente... en ese trabajo?	31	<input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33	<input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 33
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	32	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	33	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas
<b>SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI 33 ES MENOR A 31</b>  ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada?	34	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7 <input type="text"/>
¿En que horario u horarios realizó su trabajo principal de la semana pasada?	35	En horario u horarios fijos <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.	En horario u horarios fijos <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 35a. Por turnos rotatorios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.
Registre horario de 0 a 24 horas		<b>35a. Horarios</b> De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35b	<b>35a. Horarios</b> De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35b
		<b>35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior?</b> Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.	<b>35b. ¿Trabajo en otro horario diferente al anterior?</b> Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> Pase a 35c. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 36.
		<b>35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores?</b> Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<b>35c. ¿Trabajo en otro horario diferente a los dos anteriores?</b> Si <input type="text"/> 1 <input type="text"/> De <input type="text"/> A <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>

¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde ..... trabaja?  Espere respuesta	36	a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>
		b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>
		c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>	c. 4 a 5 personas	<input type="text" value="3"/>
		d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>	d. 6 a 10 personas	<input type="text" value="4"/>
		e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>	e. 11 a 19 personas	<input type="text" value="5"/>
		f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>	f. 20 a 30 personas	<input type="text" value="6"/>
		g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>	g. 31 a 50 personas	<input type="text" value="7"/>
		h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>	h. 51 a 100 personas	<input type="text" value="8"/>
		i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>

Observaciones:

**I. OCUPADOS (continuación)**

**EMPLEO PRINCIPAL**

**TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)**

Dónde realiza principalmente su trabajo:	37	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>
		b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>
		c. En kiosco - caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco - caseta	<input type="text" value="3"/>
		d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>
		e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>
		f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>
		h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>
		i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>
		j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>
		k. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="11"/>	k. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="11"/>

  

¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?	38	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	<input type="text" value="1"/>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	<input type="text" value="1"/>
		b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	<input type="text" value="2"/>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	<input type="text" value="2"/>
		c. Es beneficiario de un afiliado	<input type="text" value="3"/>	c. Es beneficiario de un afiliado	<input type="text" value="3"/>
		d. Con ahorros personales	<input type="text" value="4"/>	d. Con ahorros personales	<input type="text" value="4"/>
		e. Con ayudas de los hijos o familiares	<input type="text" value="5"/>	e. Con ayudas de los hijos o familiares	<input type="text" value="5"/>
		f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento	<input type="text" value="6"/>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento	<input type="text" value="6"/>
		g. Pidiendo dinero prestado	<input type="text" value="7"/>	g. Pidiendo dinero prestado	<input type="text" value="7"/>
		h. Vendería su vivienda o bienes del hogar	<input type="text" value="8"/>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar	<input type="text" value="8"/>
		i. Empeñaría bienes del hogar	<input type="text" value="9"/>	i. Empeñaría bienes del hogar	<input type="text" value="9"/>
		j. No lo ha considerado	<input type="text" value="10"/>	j. No lo ha considerado	<input type="text" value="10"/>
		k. No tiene recursos	<input type="text" value="11"/>	k. No tiene recursos	<input type="text" value="11"/>
		l. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="12"/>	l. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="12"/>

<p>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	<p>39</p> <p>Si. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No. <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 43</p> <p>Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 44</p>	<p>Si. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No. <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 43</p> <p>Ya es pensionado <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 44</p>
<p>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</p>	<p>40</p> <p>a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</p>	<p>41</p> <p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No paga <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</p> <p>Si es menos de 1 año registre 00, si no sabe cuantos años, registre 99</p>	<p>42</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Años</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Años</p>

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**I. OCUPADOS (continuación)**  
**EMPLEO PRINCIPAL**

**TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)**

<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>43</p> <p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)?</p>	<p>44</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Esta afiliado a una caja de compensación familiar?</p>	<p>44</p> <p>A</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?</p>	<p>45</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 49</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 49</p>
<p>¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo ... entre el trabajo actual y el anterior?</p>	<p>46</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?</p>	<p>47</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>¿En su empleo anterior .... era:</p>	<p>48</p> <p>a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>

**TRABAJO SECUNDARIO**

<p>Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio?</p> <p><small>Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia.</small></p>	<p>49</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 55</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 55</p>
<p>¿En qué municipio y departamento realiza ... principalmente este trabajo?</p>	<p>49A</p> <p>Departamento _____</p> <p>Municipio _____</p>	<p>Departamento _____</p> <p>Municipio _____</p>
<p>¿Cuántas horas trabajó ... la semana pasada en ese segundo trabajo?</p> <p><small>Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó registre 99</small></p>	<p>50</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> HORAS</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> HORAS</p>

Observaciones:

---



---



---

**I. OCUPADOS (continuación)**  
**TRABAJO SECUNDARIO**

<p>En ese segundo trabajo.....es:</p> <p><input type="text"/> Lea las alternativas</p>	<p>51</p> <p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">} Pase a 53</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">} Pase a 53</p>
<p>¿Cuánto recibió o ganó ..... el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</p> <p><input type="text"/> Si no recibió, registre 00; si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si no informa el monto recibido, registre 99.</p>	<p>52</p> <p>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>	<p>Valor mes pasado \$ <input type="text"/></p>
<p>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde ... trabaja?</p>	<p>53</p> <p>a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 5 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. 6 a 10 personas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. 11 y más personas <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Dónde realiza principalmente su trabajo:</p> <p><input type="text"/> Lea las alternativas</p>	<p>54</p> <p>a. En su vivienda <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. En su vivienda <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. En kiosko - caseta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. En el campo o área rural <input type="text"/> <input type="text"/></p>

**EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO**

<p>Además de las horas que trabaja actualmente ¿..... quiere trabajar más horas?</p> <p><input type="text"/> Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 59</p> <p><small>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</small></p>	<p>55</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 59</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 59</p>
<p>¿Cuántas horas adicionales puede trabajar..... a la semana?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Horas</p>
<p>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas?</p> <p><input type="text"/> Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><small>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</small></p>	<p>57</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas ¿..... estaba..... disponible para hacerlo?</p> <p><input type="text"/> Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>58</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</p> <p><input type="text"/> Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 63</p>	<p>59</p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 63</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 63</p>

Observaciones:

**I. OCUPADOS (conclusión)**

**EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO**

<p>¿Por que motivos ..... desea cambiar de trabajo o empleo:</p> <p>60</p>	<p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? <input type="text"/> SI <input type="text"/> No <input type="text"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es</p>	<p>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? <input type="text"/> SI <input type="text"/> No <input type="text"/></p> <p>b. Desea mejorar sus ingresos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Desea trabajar menos horas? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Porque el trabajo actual es</p>
--	--	--

Lea las alternativas	temporal?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	temporal?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	e. Problemas en el trabajo?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Problemas en el trabajo?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc)?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, frío, ruidos, temperatura, etc)?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	i. Otro? ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Otro? ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para cambiar de trabajo? <small>(pidió ayuda a amigos, familiares etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen)</small>	61	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>		Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>		
Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a...¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?	62	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>		Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>		

**CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL**

¿Está ... satisfecho:	63	a. con su trabajo actual?	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	a. con su trabajo actual?	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>
		b. con los beneficios y prestaciones que recibe?	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	b. con los beneficios y prestaciones que recibe?	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>
		c. Con su jornada laboral actual?	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	c. Con su jornada laboral actual?	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>
¿Está afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical?	64	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>		Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	
¿Considera que su empleo o trabajo actual es estable?	65	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>		Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	
¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son compatibles?	66	Si <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/>		Si <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/>	
¿En caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:	67	a. Cesantías?	<input type="text" value="1"/>	a. Cesantías?	<input type="text" value="1"/>
		b. Ahorros personales?	<input type="text" value="2"/>	b. Ahorros personales?	<input type="text" value="2"/>
		c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text" value="3"/>	c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text" value="3"/>
		d. Indemnización o similar?	<input type="text" value="4"/>	d. Indemnización o similar?	<input type="text" value="4"/>
		e. No lo ha considerado?	<input type="text" value="5"/>	e. No lo ha considerado?	<input type="text" value="5"/>
		f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text" value="6"/>	f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text" value="6"/>
		g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text" value="7"/>	g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text" value="7"/>
		h. No tendría recursos?	<input type="text" value="8"/>	h. No tendría recursos?	<input type="text" value="8"/>
		i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text" value="9"/>	i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text" value="9"/>
		j. Otros, ¿cuales? _____	<input type="text" value="10"/>	j. Otros, ¿cuales? _____	<input type="text" value="10"/>

Observaciones:

**J. DESOCUPADOS**

¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo..... buscando trabajo?	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	_____ _____	_____ _____
Ha buscado trabajo como:  <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	5	Primera vez <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Primera vez <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿Cuántas semanas hace que..... dejó de trabajar por última vez?	6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó ..... la última vez que trabajó?	7	_____ _____	_____ _____
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa negocio, industria, oficina, firma o finca en la que..... realizó su último trabajo?	8	_____ _____	_____ _____
En este último trabajo era:  <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> 2 <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> 3 <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> 5 <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> 6 <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> 7 <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> 8 <input type="text"/> i. Otro, ¿cual? _____ <input type="text"/> 9 <input type="text"/>

**J. DESOCUPADOS (Conclusión)**

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde .... trabajaba?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</p>	<p>10</p> <p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</p>	<p>11</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</p>	<p>12</p> <p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>
<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p style="margin-top: 20px;">(Acepte varias respuestas)</p>	<p>13</p> <p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">Si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99.</p>	<p>14</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>

**K. INACTIVOS**

<p>¿..... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?</p>	1	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>
<p>¿Cuánto hace que.....trabajó por última vez?</p> <p>Esperar respuesta</p>	2	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Por qué motivo o razón principal ... dejó ese trabajo?</p> <p>Esperar respuesta</p>	3	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>
<p>Después de su último trabajo, ¿..... Ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?</p>	4	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>
<p>¿..... Ha buscado trabajo alguna vez?</p>	5	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8</p>
<p>¿Cuanto hace que..... buscó trabajo por última vez?</p> <p>Esperar respuesta</p>	6	<p>Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Por qué razón principal ... dejó de buscar trabajo?</p> <p>Esperar respuesta</p>	7	<p>a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. No sabe como buscarlo <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. Considera que no está calificado <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Por la edad <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. No sabe como buscarlo <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Esta cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. Considera que no esta calificado <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Por la edad <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Está... afiliado actualmente a un fondo de pensiones?</p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	8	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>A cual de los siguientes fondos esta afiliado actualmente:</p>	9	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales ? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado ? (Prosperar,etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ISS, Cajanal? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales ? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado ? (Prosperar,etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	10	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>



**M. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)  
MES PASADO**

<p>El mes pasado, ¿recibió pagos por concepto de arriendos y/o pensiones?</p>	<p>1</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3</p>
<p>¿El mes pasado, recibió pagos por:</p>	<p>2</p> <p>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>

**M. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)  
ÚLTIMOS 12 MESES**

<p>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</p>	<p>3</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo N</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo N</p>
<p>Durante los últimos doce meses recibió:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p> </div>	<p>4</p> <p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p>	<p>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> </div> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>e. ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p> <hr/> <p>f. Dinero de otras fuentes diferentes a las anteriores (ingresos por ganancias en juegos de azar, chances, loterías, indemnizaciones, liquidaciones, venta de propiedades, acciones, vehículos, etc.)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> no informa</p>

**N. MICRONEGOCIOS (Para PATRONOS y CUENTA PROPIA DE EMPLEO PRINCIPAL Y SECUNDARIO)**

Este negocio, empresa o actividad económica es propiedad de:	1	a. ...es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 b. De otra persona del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase al capítulo O (Fecundidad) c. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Una sola persona de este hogar y personas de otros <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 3 e. Varias personas de este hogar y personas de otros <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	a. ...es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 b. De otra persona del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase al capítulo O (Fecundidad) c. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Una sola persona de este hogar y personas de otros <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 3 e. Varias personas de este hogar y personas de otros <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
¿La información de este negocio, empresa o actividad económica ya fue registrada?	2	SI <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo O (Fecundidad) NO <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	SI <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo O (Fecundidad) NO <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la naturaleza jurídica de su negocio?	3	a. Persona natural <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Sociedad de hecho <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Cooperativa <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Sociedad comercial (Ltda, en comandita, por acciones, SAS, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. No se ha registrado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	a. Persona natural <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Sociedad de hecho <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Cooperativa <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Sociedad comercial (Ltda, en comandita, por acciones, SAS, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. No se ha registrado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad, negocio, profesión o finca el mes	4	\$ _____ <input type="text" value=""/> <input type="text"/>	\$ _____ <input type="text" value=""/> <input type="text"/>
¿A cuántas personas que trabajan en su empresa, negocio o finca les pagó salarios, honorarios o	5	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Personas	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Personas
¿Cuánto fue el valor total pagado por salarios, honorarios, jornales el mes pasado?	6	\$ _____ <input type="text" value=""/> <input type="text"/>	\$ _____ <input type="text" value=""/> <input type="text"/>

O. MÓDULO DE FECUNDIDAD (para hombres de 14 a 60 años y mujeres de 12 a 55 años)

<p>¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p>	<p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> → Pase a capítulo P (Migración)</p>	<p>¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> → Pase a capítulo P (Migración)</p>																																																				
<p>De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de ..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/></p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿A qué edad tuvo o hijo o hijas que nacieron vivos?</p> <p>Espere respuesta y marque cada una en los rangos dados.</p> <p>Alternativa de múltiple respuesta</p>	<p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <input type="text"/></p>	<p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿En qué AÑO Y MES TUVO... Su ÚNICO ó ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a) ?</p>	<p>Año → <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	Enero	<input type="text"/>	Febrero	<input type="text"/>	Marzo	<input type="text"/>	Abril	<input type="text"/>	Mayo	<input type="text"/>	Junio	<input type="text"/>	Julio	<input type="text"/>	Agosto	<input type="text"/>	Septiembre	<input type="text"/>	Octubre	<input type="text"/>	Noviembre	<input type="text"/>	Diciembre	<input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/>	<p>Año → <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	Enero	<input type="text"/>	Febrero	<input type="text"/>	Marzo	<input type="text"/>	Abril	<input type="text"/>	Mayo	<input type="text"/>	Junio	<input type="text"/>	Julio	<input type="text"/>	Agosto	<input type="text"/>	Septiembre	<input type="text"/>	Octubre	<input type="text"/>	Noviembre	<input type="text"/>	Diciembre	<input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/>
Enero	<input type="text"/>																																																					
Febrero	<input type="text"/>																																																					
Marzo	<input type="text"/>																																																					
Abril	<input type="text"/>																																																					
Mayo	<input type="text"/>																																																					
Junio	<input type="text"/>																																																					
Julio	<input type="text"/>																																																					
Agosto	<input type="text"/>																																																					
Septiembre	<input type="text"/>																																																					
Octubre	<input type="text"/>																																																					
Noviembre	<input type="text"/>																																																					
Diciembre	<input type="text"/>																																																					
No sabe	<input type="text"/>																																																					
Enero	<input type="text"/>																																																					
Febrero	<input type="text"/>																																																					
Marzo	<input type="text"/>																																																					
Abril	<input type="text"/>																																																					
Mayo	<input type="text"/>																																																					
Junio	<input type="text"/>																																																					
Julio	<input type="text"/>																																																					
Agosto	<input type="text"/>																																																					
Septiembre	<input type="text"/>																																																					
Octubre	<input type="text"/>																																																					
Noviembre	<input type="text"/>																																																					
Diciembre	<input type="text"/>																																																					
No sabe	<input type="text"/>																																																					
<p>¿En algún momento abandonó sus estudios por razones de maternidad o paternidad?</p>	<p>Si <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text"/> Pase a 7</p>																																																				
<p>¿El abandono de sus estudios fue permanente o temporal?</p>	<p>a. Permanente <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón? <input type="text"/></p>	<p>a. Permanente <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón? <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿En algún momento abandonó su ocupación o trabajo por razones de maternidad o paternidad?</p> <p>Solo para ocupados, desocupados, cesantes e inactivos que han trabajado.</p>	<p>Si <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>Si <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text"/> Pase a 10</p>																																																				
<p>¿El abandono de su ocupación o trabajo fue permanente o temporal?</p>	<p>a. Permanente <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón? <input type="text"/></p>	<p>a. Permanente <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> → ¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón? <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Cuántas veces ha dejado su trabajo u ocupación debido a su maternidad o paternidad?</p>	<p>a. Una <input type="text"/></p> <p>b. Dos <input type="text"/></p> <p>c. Tres <input type="text"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text"/></p>	<p>a. Una <input type="text"/></p> <p>b. Dos <input type="text"/></p> <p>c. Tres <input type="text"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Ha dejado pasar oportunidades laborales debido a su maternidad o paternidad?</p> <p>Pase a 11 si es inactivo, si no pase a Capítulo O (Migración)</p>	<p>Si <input type="text"/> → ¿Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> → ¿Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Actualmente su maternidad o paternidad le impide buscar trabajo o abrir un negocio?</p> <p>Solo para inactivos</p>	<p>Si <input type="text"/> → Pase a Capítulo P (Migración)</p> <p>No <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> → Pase a Capítulo P (Migración)</p> <p>No <input type="text"/></p>																																																				

**P MIGRACIÓN (para personas de 5 años y más)**

¿..... siempre ha vivido en este municipio?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Termine No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pasea a 2	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Termine No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pasea a 2
¿Cuántos años continuos hace que ..... vive en este municipio?	2	a. Hasta 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. De más de 1 año a 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. De más de 2 años a 3 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. De más de 3 años a 4 años <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. De más de 4 años a 5 años <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Más de 5 años <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Termine	a. Hasta 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. De más de 1 año a 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. De más de 2 años a 3 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. De más de 3 años a 4 años <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. De más de 4 años a 5 años <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Más de 5 años <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Termin
Antes de venir a este municipio ..... Vivía en:	3	a. Otro país <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Termine b. Otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Otro país <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Termin b. Otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el nombre del municipio y el departamento	4	Departamento _____ Municipio _____	Departamento _____ Municipio _____
¿..... Vivía en el centro urbano (donde está la alcaldía)?	5	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Termine