



## ENCUESTA CONTÍNUA DE EMPLEO 2011 - ECE 2011

LOCALIZACION GEOGRAFICA		ENTREVISTA		Trimestre	
a. Departamento: _____		Completa <input type="radio"/> 1		UPM _____	
b. Distrito: _____		Incompleta <input type="radio"/> 2		Vivienda N° _____	
c. Barrio/Localidad: _____		Ocupantes Ausentes <input type="radio"/> 3		Hogar N° _____	
d. Area: _____		Rechazo <input type="radio"/> 4		Ronda N° _____	
e. Teléf: _____		<b>OCUPACIÓN</b>		Equipo _____	
f. Dirección y N°: _____		Desocupada <input type="radio"/> 5		Encuestador/a _____	
		En alquiler o en venta <input type="radio"/> 6		Supervisor/a _____	
		En construcción <input type="radio"/> 7		Digitador/a _____	
		De veraneo <input type="radio"/> 8		Total Hombres _____	
		Abandonada <input type="radio"/> 9		Total Mujeres _____	
		Otra..... <input type="radio"/> 10		Total _____	
		(especificar)			

Visita	Fecha	Hora Inicio	Hora Fin
1°:			
2°:			
3°:			

## SECCIÓN 1

## LISTADO DE PERSONAS QUE COMEN Y/O DUERMEN EN EL HOGAR

1. ¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar?

ANOTE EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| a. Jefe/a (1)                | g. Padre/Madre (7)                      |
| b. Esposo/a, Compañero/a (2) | h. Suegro/a (8)                         |
| c. Hijo/a (3)                | i. Otro Pariente (9)                    |
| d. Hijastro/a (4)            | j. No Pariente (10)                     |
| e. Nieto/a (5)               | k. Personal Doméstico o su familia (11) |
| f. Yerno/Nuera (6)           |   |

Permanece ... 1  
Entra ... 2  
Sale ... 3

Nacimiento ... 1  
Fallecimiento ... 2  
Cambio de domicilio ... 3  
Otra razón ... 4

Orden	Nombres y apellidos			Edad
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

## SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS

### 1. TIPO

- Casa ☐ 1  
 Rancho ☐ 2  
 Departamento o piso ☐ 3  
 Pieza de inquilinato ☐ 4  
 Vivienda improvisada ☐ 5  
 Otro..... ☐ 6  
 (especificar)

### 2. PIEZA O CUARTO

2.a) Número de piezas.....

2.b) Número de dormitorios....

(No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria)

### 3. PARED

- Estaqueo ☐ 1  
 Adobe ☐ 2  
 Madera ☐ 3  
 Ladrillo ☐ 4  
 Bloque de cemento ☐ 5  
 Tronco de palma ☐ 6  
 Cartón, hule, madera de embalaje ☐ 7  
 No tiene pared ☐ 8  
 Otro..... ☐ 9  
 (especificar)

### 4. PISO

- Tierra ☐ 1  
 Madera ☐ 2  
 Ladrillo ☐ 3  
 Cemento (lecherada) ☐ 4  
 Baldosa común ☐ 5  
 Mosaico, cerámica, granito ☐ 6  
 Parquet ☐ 7  
 Alfombra ☐ 8  
 Otro..... ☐ 9  
 (especificar)

### 5. TECHO

- Teja ☐ 1  
 Paja ☐ 2  
 Fibrocemento (eternit) ☐ 3  
 Chapa de zinc ☐ 4  
 Tablilla de madera ☐ 5  
 Hormigón armado, loza o bovedilla ☐ 6  
 Tronco de palma ☐ 7  
 Cartón, hule, madera de embalaje ☐ 8  
 Otro..... ☐ 9  
 (especificar)

### 6. CORRIENTE ELÉCTRICA ¿Dispone de luz eléctrica?

Sí ☐ 1 No ☐ 6

### 7. AGUA

¿De dónde proviene principalmente el agua que utiliza en la vivienda?

- ESSAP (ex CORPOSANA) ☐ 1  
 SENASA o Junta de Saneamiento ☐ 2  
 Pozo artesiano ☐ 3  
 Pozo sin bomba ☐ 4  
 Pozo con bomba ☐ 5  
 Red Privada ☐ 6  
 Red Comunitaria ☐ 7  
 Tajamar, nacimiento, río o arroyo ☐ 8  
 Aljibe ☐ 9  
 Otra fuente..... ☐ 10  
 (especificar)

### 8. ¿El agua llega a la vivienda a través de....

- cañería con canilla en el patio? ☐ 1  
 cañería con instalación dentro de la vivienda? ☐ 2  
 dentro del patio? ☐ 3  
 canilla pública? ☐ 4  
 vecino? ☐ 5  
 aguatero? ☐ 6  
 otros medios?..... ☐ 7  
 (especificar)

### 9. COMUNICACIÓN

9.a) ¿Tiene línea fija?

Sí ☐ 1  
 No ☐ 6

9.b) ¿Tiene celular?

Sí ☐ 1  
 No ☐ 6

### 10. BAÑO

¿Tiene baño?

Sí ☐ 1  
 No ☐ 6 (► Pgta. 12)

### 11. TIPO DE DESAGUE SANITARIO

¿Qué tipo de desagüe tiene su baño?

- hoyo o pozo? ☐ 1  
 pozo ciego? ☐ 2  
 red pública (cloaca)? ☐ 3  
 la superficie de la tierra,  
 arroyo, río, etc? ☐ 4

### 12. COCINA

12.a) ¿Tiene pieza para cocinar?

Sí ☐ 1  
 No ☐ 6

12 b) ¿Para cocinar usa principalmente..

- leña? ☐ 1  
 gas? ☐ 2  
 carbón? ☐ 3  
 electricidad? ☐ 4  
 kerosene, alcohol? ☐ 5  
 otro (especificar).....? ☐ 6  
 ninguno, no cocina? ☐ 7

### 13. DISPOSICIÓN DE LA BASURA ¿Cómo se elimina habitualmente la basura?

- Quema ☐ 1  
 La recoge camión o  
 carrito de basura ☐ 2  
 Tira en el hoyo ☐ 3  
 Tira en el patio, baldío,  
 zanja o calle ☐ 4  
 Tira en el vertedero municipal ☐ 5  
 Tira en la chacra ☐ 6  
 Tira en arroyo, río o laguna ☐ 7  
 Otro..... ☐ 8  
 (especificar)

### 14. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido la situación legal de la vivienda?

- Propia ☐ 1  
 Pagando en cuotas ☐ 2  
 Propiedad en condominio ☐ 3  
 Arrendatario o inquilino ☐ 4  
 Ocupante de hecho ☐ 5  
 Cedida ☐ 6  
 Otro ..... ☐ 7  
 (especificar)

### 15. COMPUTADORA

15.a) ¿El hogar cuenta con computadora?

Sí ☐ 1  
 No ☐ 6 (► Pgta. 16)

15.b) ¿Está conectada a internet?

Sí ☐ 1  
 No ☐ 6

### 16. Este hogar tiene...

- radio? ☐ 1  
 televisor? ☐ 2  
 heladera? ☐ 3  
 cocina? ☐ 4  
 máquina lavarropa? ☐ 5  
 video / DVD? ☐ 6  
 termocafón? ☐ 7  
 acondicionador de aire? ☐ 8  
 antena parabólica? ☐ 9  
 TV cable? ☐ 10  
 horno microondas? ☐ 11  
 horno eléctrico? ☐ 12  
 automóvil,  
 camión o camioneta? ☐ 13  
 motocicleta? ☐ 14  
 no tiene ninguno  
 de estos bienes ☐ 15

## SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACION

### PARA TODAS LAS PERSONAS

**1. Para cada persona copie el número de orden, nombre y apellido del LISTADO DE PERSONAS QUE COMEN Y/O DUERMEN EN EL HOGAR.**

Nro. de orden	Nombre y apellido	Edad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. ¿Qué relación de parentesco tiene ...[NOMBRE]... con el/ la jefe/a del hogar ?**

- Jefe /a ☐ 1  
 Esposa/o ó compañera/o ☐ 2  
 Hijo/a ☐ 3  
 Hijastro/a ☐ 4  
 Nieto/a ☐ 5  
 Yerno/Nuera ☐ 6  
 Padre/Madre ☐ 7  
 Suevo/a ☐ 8  
 Otro Pariente ☐ 9  
 No pariente ☐ 10  
 Personal doméstico ó su familia ☐ 11

**3. ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]... ?**

- SI ☐ 1  
 NO ☐ 6 ► **Fin de la entrevista**

**4. SEXO**

- Varón ☐ 1  
 Mujer ☐ 6

**5. ¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]... ?**

ANOTE EN NUMEROS

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6. ¿Cuál es el estado civil conyugal de ...[NOMBRE]... ?**

- Casado/a ☐ 1  
 Unido/a ☐ 2  
 Separado/a ☐ 3  
 Viudo/a ☐ 4  
 Soltero/a ☐ 5  
 Divorciado/a ☐ 6

## SECCIÓN 4. EDUCACIÓN

### PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

**1. ¿Qué idioma habla ...[NOMBRE]... en la casa la mayor parte del tiempo ?**

- Guaraní ☐ 1  
 Guaraní y Castellano ☐ 2  
 Castellano ☐ 3  
 Otro idioma..... ☐ 4  
 (especificar)  
 No habla ☐ 5

**2. ¿Sabe leer y escribir ...[NOMBRE]... ?**

- SI ☐ 1  
 NO ☐ 6

**3. ¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución de enseñanza educativa?**

- SI ☐ 1

- NO ☐ 6

**Personas de 5 a 50 años**

► **Pgta. 7**

**Personas de 51 y más**

► **Sgte. Sección**

**4. ¿Cuál es el nivel y grado (ciclo) o curso más alto aprobado?**

- Sin Instrucción **1** ☐ 0  
 Jardín o Preescolar **2** ☐ 0  
 Educ. Especial 1° al 9° **3** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9  
 Educ. Escolar Básica 1° al 6° ( primaria) **4** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6  
 Educ. Escolar Básica 7° al 9° **5** ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9  
 Secundaria Ciclo Básico **6** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3  
 Bachillerato Humanístico / Científico **7** ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6  
 Bachillerato Técnico / Comercial **8** ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6  
 Bachillerato a Distancia **9** ☐ 3  
 Educ. Media Científica **10** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3  
 Educ. Media Técnica **11** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3  
 Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos **12** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
 Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos **13** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
 Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos **14** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3  
 Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos **15** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
 Formación Profesional no Bachillerato de la Media **16** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3  
 Programas de Alfabetización **17** ☐ 1  
 Grado Especial/Programas Especiales **18** ☐ 0  
 Técnica Superior **19** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
 Formación Docente **20** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
 Profesionalización Docente **21** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6  
 Form. Militar/Policial **22** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
 Superior Universitario **23** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

**Personas de 5 a 50 años** ► **Pgta. 5**

**Personas de 51 y más** ► **Sgte. Sección**

## SECCIÓN 4. EDUCACIÓN

### 5. ¿Asiste ...[NOMBRE]... actualmente a una institución de enseñanza?

- Sí, Educ. Inicial ☐ 1  
 Sí, Educ. Escolar Básica ☐ 2  
 Sí, Educ. Media Científica ☐ 3  
 Sí, Educ. Media Técnico ☐ 4  
 Sí, Bachillerato a Distancia ☐ 5  
 Sí, Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos ☐ 6  
 Sí, Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos ☐ 7  
 Sí, Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos ☐ 8  
 Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media ☐ 9  
 Sí, Programas de Alfabetización ☐ 10  
 Sí, Educación Especial ☐ 11  
 Sí, Grado Especial/Programas Especiales ☐ 12  
 Sí, Técnica Superior ☐ 13  
 Sí, Formación Docente ☐ 14  
 Sí, Profesionalización Docente ☐ 15  
 Sí, Formación Militar/Policial ☐ 16  
 Sí, Superior Universitario ☐ 17  
 Sí, Post Superior no Universitario ☐ 18  
 Sí, Post Superior Universitario ☐ 19

No Asiste ☐ 20 (► **Pgta. 7**)

### 6. ¿La Institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... es del sector...

- pública? ☐ 1  
 privada? ☐ 2  
 privada subvencionada ☐ 3

Personas < 10 años ► **Fin de Entrevista**  
 Personas de 10 años y más ► **Sección 5**

### 7. ¿Por qué ...[NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir? **RAZÓN PRINCIPAL**

#### **Razones Económicas**

- Sin recursos en el hogar ☐ 1  
 Necesidad de Trabajar ☐ 2  
 Muy costosos los materiales y matrículas ☐ 3

#### **Razones Escolares**

- No tiene edad adecuada ☐ 4  
 Considera que terminó los estudios ☐ 5  
 No existe institución cercana ☐ 6  
 Institución cerca muy mala ☐ 7  
 El centro educativo cerró ☐ 8  
 El docente no asiste con regularidad ☐ 9  
 Institución no ofrece escolaridad completa ☐ 10

#### **Otras Razones**

- Requiere educación especial ☐ 11  
 Por enfermedad ☐ 13  
 Realiza labores en el hogar ☐ 14  
 Motivos familiares ☐ 15  
 No quiere estudiar ☐ 16  
 Asiste a enseñanza vocacional o formación profesional ☐ 17  
 Servicio militar ☐ 18  
 Otra razón..... ☐ 19  
 (especificar)

## SECCIÓN 5. EMPLEO E INGRESO LABORAL

### PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD

#### PARTE A. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES

##### 1. ¿LA PERSONA RESPONDE POR SÍ MISMA?

Sí ☐ 1 (► Pgta. 2)

No ☐ 6

##### 1A. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LÍNEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?

--	--	--	--

##### 2. Durante la semana pasada ...[NOMBRE]... ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, cuenta propia, patrón o como trabajador familiar no remunerado por lo menos 1 hora?

Sí ☐ 1 (► PARTE B)

No ☐ 6

##### 3. ¿Tiene ...[NOMBRE]... algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en la semana pasada, pudiendo reincorporarse al empleo?

Sí ☐ 1 (► PARTE B)

No ☐ 6

##### 4. ¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en la semana pasada?

Sí ☐ 1 (► Pgta. 6)

No ☐ 6

##### 5. ¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los últimos 30 días?

Sí ☐ 1

No ☐ 6 (► Pgta. 9)

##### 6. ¿Qué hizo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en la semana pasada ó los últimos 30 días?

###### Método Principal

- Consultó a algún empleador o patrón ☐ 1
- Consultó en alguna agencia ☐ 2
- Consultó con amigos o parientes ☐ 3
- Contestó/público avisos en los periódicos ☐ 4
- Solicitó préstamo para trabajar por su cuenta ☐ 5
- Otras gestiones para trabajar por su cuenta ☐ 6
- Internet ☐ 7
- Otra gestión ..... ☐ 8  
(especificar)

##### 7. ¿Hace cuánto tiempo que ..[NOMBRE]... está sin trabajo y está buscando trabajo activamente o tratando de establecerse por su cuenta?

Si el tiempo es menos de un mes, anotar en semanas,  
Si es menos de un año, anotar en meses

Años		Meses		Semanas			

##### 8. SOLO PARA EL ENCUESTADOR REVISAR LA PREGUNTA. 4 :

SÍ CÓDIGO = 1 ☐ (► Pgta. 10)

SÍ CÓDIGO = 6 ☐ (► continúe)

##### 9. ¿Cuál fué la razón principal por la que.. [NOMBRE]... no buscó trabajo en la semana pasada ó en los últimos 30 días?

- No quiere trabajar más ☐ 1
- No cree poder encontrar trabajo ☐ 2
- Se cansó de buscar ☐ 3
- No sabe donde consultar ☐ 4
- Es demasiado joven ☐ 5
- Se dedica exclusivamente a las labores del hogar ☐ 6
- Es estudiante ☐ 7
- Inclémencia del tiempo ☐ 8
- Ha buscado antes y ahora está esperando noticias ☐ 9
- Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días ☐ 10
- Estuvo enfermo ☐ 11
- Es anciano o discapacitado ☐ 12
- Es rentista ☐ 13
- Es jubilado ☐ 14
- Es pensionado ☐ 15
- Motivos familiares ☐ 16
- Otra razón..... ☐ 17

##### 10. Si se le hubiera ofrecido trabajo a ...[NOMBRE]... en la semana pasada o los últimos 30 días, ¿cuándo habría podido empezar a trabajar ?

- En la semana pasada ☐ 1 (► Pgta 12)
- En los últimos 30 días ☐ 2
- No habría podido empezar a trabajar ☐ 6

##### 11. ¿Cuál es la razón principal por la que ..[NOMBRE]... no habría podido empezar a trabajar?

###### Razón Principal

- No quiere trabajar más ☐ 1
- Es demasiado joven ☐ 2
- Se dedica exclusivamente a las labores del hogar ☐ 3
- Es estudiante ☐ 4
- Estuvo enfermo ☐ 5
- Es anciano o discapacitado ☐ 6
- Es rentista ☐ 7
- Es jubilado ☐ 8
- Es pensionado ☐ 9
- Motivos familiares ☐ 10
- Otra razón ..... ☐ 11  
(especificar)

##### 12. ¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]...?

Sí ☐ 1

No ☐ 6 (► Parte E)

#### TRABAJO ANTERIOR

##### 13. ¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su último trabajo?

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

Descripción de la Ocupación

Código

--	--	--	--	--

## SECCIÓN 5. EMPLEO E INGRESO LABORAL

### TRABAJO ANTERIOR

**14. ¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su última ocupación?**

Ejemplos: Fábrica de aceite, confección de ropas, oficina pública (MAG, MEC), cultivo de soja, cría de ganado, casa de familia, venta ambulante de golosinas, etc.

Actividad Económica Código

**15. ¿Cuál era la categoría o posición que tenía ...[NOMBRE]... en su última ocupación?**

- Empleado / obrero público ☐ 1  
 Empleado / obrero privado ☐ 2  
 Empleador o patrón ☐ 3  
 Trabajador por cuenta propia ☐ 4  
 Trabajador familia no remunerado ☐ 5  
 Empleado doméstico ☐ 6

**16. Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabajaba ...[NOMBRE]... en su última ocupación?**

- Solo ☐ 1  
 2 a 5 personas ☐ 2  
 6 a 10 personas ☐ 3  
 11 a 20 personas ☐ 4  
 21 a 50 personas ☐ 5  
 51 a 100 personas ☐ 6  
 101 a 500 personas ☐ 7  
 Más de 500 personas ☐ 8  
 Empleado doméstico ☐ 9  
 No sabe ☐ 10

**17. ¿Hace cuánto tiempo que está sin trabajo ...[NOMBRE]...?**

Si el tiempo es menos de un mes, anotar en semanas,  
 Si es menos de un año, anotar en meses

Años Meses Semanas

**18. ¿Cuál es la razón principal por la que ...[NOMBRE]... dejó su última ocupación?**

- Razón Principal**
- Ganaba poco ☐ 1  
 No tenía ingresos ☐ 2  
 Fue despedido ☐ 3  
 Cerró establecimiento ☐ 4  
 Terminó su contrato ☐ 5  
 Periodo de Prueba ☐ 6  
 Es estudiante ☐ 7  
 Se jubiló ☐ 8  
 Ambiente inadecuado ☐ 9  
 Poco estable ☐ 10  
 Trabajo temporal ☐ 11  
 Labores del hogar ☐ 12  
 Falta de pedido ☐ 13  
 Motivo familiar ☐ 14  
 Es anciano o discapacitado ☐ 15  
 Enfermedad ☐ 16  
 Otra..... ☐ 17  
 (especificar)

(► Parte E)

### PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL EN LA SEMANA PASADA

**1. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN PRINCIPAL que hizo ...[NOMBRE]... en la semana pasada?**

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

Descripción de la Ocupación Código

**2. ¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabaja en su OCUPACIÓN PRINCIPAL ...[NOMBRE]...?**

Ejemplos: Fábrica de aceite, confección de ropas, oficina pública (MAG, MEC), cultivo de soja, cría de ganado, casa de familia, venta ambulante de golosinas, etc.

Actividad Económica Código

**3. Durante la semana pasada, ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su ocupación ...[NOMBRE]...?**

ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS

Ejemplo:

8 Horas y 15 minutos : 8.15  
 8 Horas : 8.00

D L M M J V S

**4. La cantidad de horas que trabajó en la semana pasada ...[NOMBRE]... ¿es habitual?**

- Nº HABITUAL DE HORAS ☐ 1 (► Pgta. 7)  
 MAS HORAS QUE LO HABITUAL ☐ 2 (► Pgta. 6)  
 MENOS HORAS QUE LO HABITUAL ☐ 3

**5. ¿Cuál es la razón principal por la que ...[NOMBRE]... no trabajó el número habitual de horas en la semana pasada?**

#### RAZÓN PRINCIPAL

- Disminución de trabajo ☐ 1  
 Falta de materiales ☐ 2  
 Reparaciones en la planta, máquina, vehículo ☐ 3  
 Empleo nuevo que empezó dentro de la semana ☐ 4  
 Empleo que terminó dentro de la semana ☐ 5  
 Inclemencia del tiempo ☐ 6  
 Gestiones particulares, viajes (independientes) ☐ 7  
 Vacaciones, permiso o huelga (asalariados), ☐ 8  
 Enfermedad ☐ 9  
 Demasiado ocupado en tareas del hogar, estudio, etc ☐ 10  
 Trabaja a tiempo completo solo en período de mayor actividad ☐ 11  
 Día feriado, fiesta ☐ 12  
 Cualquier otra razón..... ☐ 13  
 (especificar)

**6. ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?**

Horas

## PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL EN LA SEMANA PASADA

**7. ¿Cuánto tiempo de su vida ha trabajado ..[NOMBRE]... en esta ocupación?**

Si el tiempo es menos de un año, anotar en meses  
Si es menos de un mes, anotar en semanas

_____	_____	_____
Años	Meses	Semanas

**8. Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?**

- Sólo ☐ 1  
2 a 5 personas ☐ 2  
6 a 10 personas ☐ 3  
11 a 20 personas ☐ 4  
21 a 50 personas ☐ 5  
51 a 100 personas ☐ 6  
101 a 500 personas ☐ 7  
Más de 500 personas ☐ 8  
Empleado doméstico ☐ 9  
No sabe ☐ 10

**9. ¿Hace cuánto tiempo que ..[NOMBRE].. trabaja en el establecimiento o negocio?**

Si el tiempo es menos de un año, anotar en meses  
Si es menos de un mes, anotar en semanas

_____	_____	_____
Años	Meses	Semanas

**10. ¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por este trabajo?**

Sí ☐ 1 No ☐ 6

**11. ¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tiene en esta ocupación?**

- Empleado / obrero público ☐ 1  
Empleado / obrero privado ☐ 2  
Empleador o patrón ☐ 3  
Trabajador por cuenta propia ☐ 4 (► Pgta. 23)  
Trabajador familiar no remunerado ☐ 5  
Empleado doméstico ☐ 6

### PARA ASALARIADOS

**12. ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?**

_____
Guaraníes

**13. Además del último pago neto, ¿Recibió ..[NOMBRE].. sueldos o salarios adicionales en este trabajo el mes pasado?**

Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, etc.

Sí ☐ 1 No ☐ 6 (► Pgta. 15)

**14. ¿Cuál fué el monto adicional que recibió .. [NOMBRE] .. el mes pasado?**

Horas extras,  
Comisión y  
Bonificación

_____
-------

Guaraníes

Aguinaldo

_____
-------

Guaraníes

### PAGO EN ESPECIE

**15. ¿Recibió ... [NOMBRE] ... comidas y/o bebidas gratis del patrón o empleador el mes pasado?**

Sí ☐ 1

No ☐ 6 (► Pgta. 17)

**16. ¿En cuánto estima ... [NOMBRE] .., el valor de lo que recibió?**

_____
-------

Guaraníes

**17. ¿Ocupó o alquiló ... [NOMBRE]... una casa, pieza o departamento del establecimiento o negocio donde trabaja?**

- SÍ, OCUPÓ ☐ 1 (► Pgta. 19)  
SÍ, ALQUILÓ ☐ 2  
NO ☐ 6 (► Pgta. 20)

**18. ¿Cuánto pagó el mes pasado ... [NOMBRE] .., por el alquiler?**

_____
-------

Guaraníes

**19. ¿Cuánto estima que tendría que haber pagado el mes pasado ... [NOMBRE] .., si hubiese alquilado de otro?**

_____
-------

Guaraníes

**20. Recibió el mes pasado uniforme o ropa gratis ..[NOMBRE].. del patrón o empleador?**

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6 (► Pgta. 22)

**21. ¿En cuánto estima ... [NOMBRE] .., el valor de lo que recibió?**

_____
-------

Guaraníes



22. ¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación ...[NOMBRE]...?

- Contrato Indefinido (nombrado) ☐ 1  
Contrato Definido (temporal) ☐ 2  
Sin Contrato (acuerdo verbal) ☐ 3  
Periodo de Prueba ☐ 4

23. Además de este trabajo ¿tenía ...[NOMBRE]... otro trabajo en la semana pasada?

SI ☐ 1 NO ☐ 6 (► **Parte D**)

### PARTE C: TRABAJO SECUNDARIO EN LA SEMANA PASADA

1. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN SECUNDARIA en la semana pasada? ¿que tarea o función hizo en ese otro trabajo?

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

Descripción de la Ocupación

Código

2. ¿A qué se dedicó principalmente el establecimiento o negocio donde trabajó en esa otra ocupación, la semana pasada ...[NOMBRE]...?

Ejemplos: Fábrica de aceite, confección de ropas, oficina pública (MAG, MEC), cultivo de soja, cría de ganado, casa de familia, venta ambulante de golosinas, etc.

Actividad Económica

Código

3. ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esa ocupación en la semana pasada ...[NOMBRE]...?

HORAS

4. ¿El número de horas que trabajó es habitual ...[NOMBRE]...?

SI ☐ 1 (► **Pgta. 6**) NO ☐ 6

5. ¿Cuántas horas por semana trabajó habitualmente en esa otra ocupación ...[NOMBRE]...?

HORAS

6. ¿Cuántas personas aproximadamente trabajan en el establecimiento o negocio donde trabajó ...[NOMBRE]...?

- Solo ☐ 1  
2 a 5 personas ☐ 2  
6 a 10 personas ☐ 3  
11 a 20 personas ☐ 4  
21 a 50 personas ☐ 5  
51 a 100 personas ☐ 6  
101 a 500 personas ☐ 7  
Más de 500 personas ☐ 8  
Empleado doméstico ☐ 9  
No sabe ☐ 10

### PARTE C: TRABAJO SECUNDARIO EN LA SEMANA PASADA

7. ¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por ese trabajo?

Sí ☐ 1 No ☐ 6

8. ¿Cuál fue la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tenía en esa ocupación?

- Empleado / obrero público ☐ 1  
Empleado / obrero privado ☐ 2  
Empleador o patrón ☐ 3  
Trabajador por cuenta propia ☐ 4 (► **Pgta. 11**)  
Trabajador familiar no remunerado ☐ 5  
Empleado doméstico ☐ 6

9. ¿Cuánto recibió el mes pasado en esta ocupación, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?

Salario

Guaraníes

Horas extras,  
Comisión y  
Bonificación

Guaraníes

Aguinaldo

Guaraníes

10. ¿Bajo qué tipo de contrato trabajó en esa ocupación ...[NOMBRE]...?

- Contrato Indefinido (nombrado) ☐ 1  
Contrato Definido (temporal) ☐ 2  
Sin Contrato (acuerdo verbal) ☐ 3  
Periodo de Prueba ☐ 4

11. ¿Cuántas otras ocupaciones tuvo ... [NOMBRE]... en la semana pasada?

Si no tuvo otra ocupación, anote "0" ► **PARTE D.**

Número

12. ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esas otras ocupaciones ...[NOMBRE]...?

HORAS

13. ¿Es habitual el número de horas que trabajó en esas otras ocupaciones ...[NOMBRE]...?

SI ☐ 1 (► **PARTE D**) NO ☐ 6

14. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente en la semana ...[NOMBRE]... en esas otras ocupaciones ?

HORAS



## PARTE D. SITUACIÓN DEL EMPLEO INADECUADO

**1. ¿Desea ...[NOMBRE]... mejorar su/sus ocupación/es o cambiar o adicionar otra ocupación?**

- Sí, mejorar su/s ocupación/es ☐ 1  
 Sí, cambiar la o las ocupaciones ☐ 2  
 Sí, adicionar otra ocupación ☐ 3  
 No desea cambiar ☐ 6 (► **Pgta. 4**)

**2. ¿Cuál es la razón principal por la que ..[NOMBRE].. desea mejorar o cambiar o adicionar su empleo actual?.**

- |   |                       |    |
|---|-----------------------|----|
| <i>Gana poco</i>  | <input type="radio"/> | 1  |
| <i>El trabajo es pesado</i>                               | <input type="radio"/> | 2  |
| <i>Desea trabajar menos horas sin ganar menos</i>         | <input type="radio"/> | 3  |
| <i>Desea trabajar menos horas aunque gane menos</i>       | <input type="radio"/> | 4  |
| <i>Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar más</i> | <input type="radio"/> | 5  |
| <i>Desea trabajar más horas y ganar más</i>               | <input type="radio"/> | 6  |
| <i>No aprovecha sus estudios y experiencias</i>           | <input type="radio"/> | 7  |
| <i>Ambiente de trabajo inadecuado</i>                     | <input type="radio"/> | 8  |
| <i>Conflictos laborales</i>                               | <input type="radio"/> | 9  |
| <i>Poco estable</i>                                       | <input type="radio"/> | 10 |
| <i>Motivo familiar, personal</i>                          | <input type="radio"/> | 11 |
| <i>Otra razón.....</i>                                    | <input type="radio"/> | 12 |
| (especificar)   |                       |    |

**3. Durante la semana pasada, ¿buscó ..[NOMBRE]... algún otro trabajo para cambiar o adicionar al que ya tiene?**

- SI
- ☐
- 1 NO
- ☐
- 6

**4. Durante la semana pasada ¿estuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?**

- SI
- ☐
- 1 NO
- ☐
- 6 (▶
- PARTE E**
- )

5. ¿Cuántas horas más tuvo ...[NOMBRE]... disponible para trabajar la semana pasada ?

HORAS DISPONIBLES

## PARTE E. INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL Y OTRAS FUENTES

**1. ¿Podría informarme sobre los ingresos que recibió el mes pasado?**

Sumar Efectivo y Especie, si la respuesta es Nada, anote " 0"

- |   |    |
|---|----|
| Ocupación Principal                                       | 1  |
| Ocupación Secundaria                                      | 2  |
| Todas las otras Ocupaciones                               | 3  |
| Alquileres o Rentas neto                                  | 4  |
| Intereses, Dividendos o Utilidades                        | 5  |
| Ayuda Familiar del país                                   | 6  |
| Ayuda Familiar del exterior                               | 7  |
| Jubilación  | 8  |
| Pensión   | 9  |
| Pensiones o Prestaciones por divorcio o cuidados de hijos | 10 |
| Otros Ingresos  | 11 |
| Total   | 12 |

País de Procedencia

- Argentina ☐ 1  
Brasil ☐ 2  
E.E.U.U ☐ 3  
España ☐ 4  
Otro ..... ☐ 5  
(especificar)

## OBSERVACIONES

[illegible]