

PT ☐ PEA ☐ D ☐ PET ☐ O ☐ I ☐Formulario número  de **GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES**(Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos, Micronegocios, Formación para el trabajo, Fecundidad, Migración y Tipo de Identificación.)  
Etapas 1804-1805-1806. Abril-junio 2018**CONFIDENCIALIDAD:** 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. IDENTIFICACIÓN**

1. Tipo de encuesta* <input type="checkbox"/>	7. Sección <input type="text"/>	14. Hogar número <input type="text"/>
2. Región: <input type="text"/>	8. Manzana <input type="text"/>	15. Total de personas en el hogar <input type="text"/>
3. Departamento: <input type="text"/>	9. Segmento <input type="text"/>	16. Barrio, centro poblado o vereda: <input type="text"/>
4. Municipio: <input type="text"/>	10. Estrato de diseño <input type="text"/>	17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca: <input type="text"/>
5. Clase <input type="text"/>	11. Edificación <input type="text"/>	18. Teléfono: <input type="text"/>
6. Sector <input type="text"/>	12. Vivienda número <input type="text"/>	19. Resultado de la encuesta** <input type="text"/>
	13. Total de hogares en la vivienda <input type="text"/>	

**A.II. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA****1. ENCUESTA**Encuestador  Nombre:  Semana de recolección **Resultado de la encuesta**

Visita número	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día de la semana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora de inicio (hora-minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Hora de terminación (hora-minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Resultado**				

**2. SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA**Supervisor Nombre: Observaciones: **B. DATOS DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL PRIMER HOGAR DE LA VIVIENDA)****1. Tipo de vivienda**

- a. Casa
- b. Apartamento
- c. Cuarto(s) eninquilinato
- d. Cuarto(s) en otro tipo de estructura
- e. Vivienda indígena
- f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.)

Observaciones: **2. ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda?**

- a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra
- b. Madera pulida
- c. Adobe o tapia pisada
- d. Bahareque
- e. Madera burda, tabla, tablón
- f. Guadua
- g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal
- h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico
- i. Sin paredes

**B. DATOS DE LA VIVIENDA (SOLO PARA EL PRIMER HOGAR DE LA VIVIENDA) (CONCLUSIÓN)****3. ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda?**

- a. Tierra, arena
- b. Cemento, gravilla
- c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal
- d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos
- e. Mármol
- f. Madera pulida
- g. Alfombra o tapete de pared a pared

**4. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?**

- a. Energía eléctrica Sí   No
- b. Gas natural conectado a red pública Sí   No
- c. Alcantarillado Sí   No
- d. Recolección de basuras Sí   No
- e. Acueducto Sí   No   Pase a cap. C.

**5. ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día durante los siete días de la semana?**

Sí   No

**C. DATOS DEL HOGAR (PARA TODOS LOS HOGARES DE LA VIVIENDA) (PARA EL [LA] JEFE(A) DEL HOGAR O SU CÓNYUGE)****1. Incluyendo sala-comedor, ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?**

Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio

Si no sabe registre 98, si no informa registre 99

**2. ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?****3. El servicio sanitario que utiliza el hogar es:**

- a. Inodoro conectado a alcantarillado
- b. Inodoro conectado a pozo séptico
- c. Inodoro sin conexión
- d. Letrina
- e. Bajamar
- f. No tiene servicio sanitario   Pase a 5

**4. El servicio sanitario del hogar es:**

- a. De uso exclusivo de las personas del hogar
- b. Compartido con personas de otros hogares

**5. ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?**

- a. Por recolección pública o privada
- b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna
- c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío
- d. La queman o entierran
- e. La eliminan de otra forma

**6. ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?**

- a. De acueducto por tubería
- b. De otra fuente por tubería
- c. De pozo con bomba
- d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno
- e. Aguas lluvias
- f. Río, quebrada, nacimiento o manantial
- g. De pila pública
- h. Carrotaque
- i. Aguatero
- j. Agua embotellada o en bolsa

**7. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar?**

- a. En un cuarto usado solo para cocinar?
- b. En un cuarto usado también para dormir?
- c. En una sala comedor con lavaplatos?
- d. En una sala comedor sin lavaplatos?
- e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre?
- f. En ninguna parte, no preparan alimentos?   Pase a 9

**8. ¿Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?**

- a. Electricidad
- b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol
- c. Gas natural conectado a red pública
- d. Gas propano en cilindro o pipeta
- e. Leña, madera o carbón de leña
- f. Carbón mineral
- g. Materiales de desecho

**9. La vivienda ocupada por este hogar es:**

- a. Propia, totalmente pagada   Pase a 10
- b. Propia, la están pagando   Pase a 9A
- c. En arriendo o subarriendo   Pase a 12
- d. En usufructo   Pase a 11
- e. Posesión sin título (ocupante de hecho) o propiedad colectiva   Pase a 11
- f. Otra,   Pase a 11  
¿cuál? \_\_\_\_\_

**9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?**

Valor \$ \_\_\_\_\_

**10. Si usted quisiera vender esta vivienda, ¿cuál sería el precio mínimo en que la vendería?**

Valor \$ \_\_\_\_\_

**11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?**

Valor \$ \_\_\_\_\_ Pase a 13

## C. DATOS DEL HOGAR (PARA TODOS LOS HOGARES DE LA VIVIENDA) (PARA EL [LA] JEFE(A) DEL HOGAR O SU CÓNYUGE) (CONCLUSIÓN)

### 12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$ \_\_\_\_\_

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

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

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

Sí ☐ ¿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="checkbox"/> |
| b. Cuenta de ahorros                | <input type="checkbox"/> |
| c. CDT                              | <input type="checkbox"/> |
| d. Préstamo para compra de vivienda | <input type="checkbox"/> |
| e. Préstamo para compra de vehículo | <input type="checkbox"/> |
| f. Préstamo de libre inversión      | <input type="checkbox"/> |
| g. Tarjeta de crédito               | <input type="checkbox"/> |
| h. Otro,                            | <input type="checkbox"/> |
| ¿cuál? _____                        |                          |
| i. Ninguno                          | <input type="checkbox"/> |
| j. No sabe                          | <input type="checkbox"/> |

### Observaciones:

---



---



---



---



---

## D. REGISTRO DE PERSONAS

### 1. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?

Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.

- | Núm. de orden            | Nombres y apellidos |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | _____               |
| <input type="checkbox"/> | _____               |
| <input type="checkbox"/> | _____               |
| <input type="checkbox"/> | _____               |
| <input type="checkbox"/> | _____               |
| <input type="checkbox"/> | _____               |
| <input type="checkbox"/> | _____               |

Tenga en cuenta: Si hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor inclúyalas.

### 2. ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONÓ, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?

Sí ☐ (Pregunte quiénes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)

No ☐

### 3. Total de personas en el hogar:

☐

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe del hogar

### 4. ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?

- |                             |   |                  |                          |
|-----------------------------|---|------------------|--------------------------|
| Sí <input type="checkbox"/> | → | Cónyuge          | <input type="checkbox"/> |
|                             |   | Hijo e hija      | <input type="checkbox"/> |
|                             |   | Padre o madre    | <input type="checkbox"/> |
|                             |   | Otro pariente    | <input type="checkbox"/> |
|                             |   | Otro no pariente | <input type="checkbox"/> |

No ☐

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(Para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
<b>NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS</b>		<b>01</b>	<b>02</b>
<b>Nombre(s) y apellido(s) de la persona:</b>			
<b>Número de orden de la persona que proporciona la información:</b>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Marque «X» en las casillas de arriba, así: **EDUCACIÓN**, para personas de 3 años y más; **FUERZA DE TRABAJO**, para personas de 10 años.

<b>SEXO:</b>	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"/>
<b>¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?</b> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año		
<small>SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO</small> <b>¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?</b> <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		
<b>¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar?</b>  <small>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"/>		
<b>¿La madre de... reside en este hogar?</b>	5A	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>		
<b>¿El padre de... reside en este hogar?</b>	5B	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/>		
<b>De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ... es o se reconoce como:</b>	6	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> Pase a 7 b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8 c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/> Pase a 8 d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="text"/> Pase a 8 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="text"/> Pase a 8 f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="text"/> Pase a 8	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> Pase a 7 b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8 c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/> Pase a 8 d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="text"/> Pase a 8 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="text"/> Pase a 8 f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="text"/> Pase a 8		
<b>¿A cuál pueblo o etnia indígena pertenece...?</b>	7	Etnia indígena <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Etnia indígena <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Marque «X» en las casillas de arriba, así: **EDUCACIÓN**, para personas de 3 años y más; **FUERZA DE TRABAJO**, para personas de 10 años.

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"/>	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"/>	2
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4
Años	Años	Años	Años	Años	Años	Años	Años	
a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	5
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> 2 <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"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> 3 <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"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	e. Otro pariente <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> 6 <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"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	g. Pensionista <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	
h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	h. Trabajador <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	
i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5A
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Número de orden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5B
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	a. Indígena <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 7	6
b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	b. Gitano (Rrom) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 8	
c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 8	
d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	d. Palenquero <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Pase a 8	
e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 8	
f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a 8	
Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etnia indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7

## E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (CONCLUSIÓN)

### SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

Actualmente:

8

a. No está casado(a)  
y vive en pareja hace  
menos de dos años

1

b. No está casado(a)  
y vive en pareja hace  
dos años o más

2

c. Está casado(a)

3

d. Está separado(a)  
o divorciado(a)

4

Pase  
a  
cap. F

e. Está viudo(a)

5

Pase  
a  
cap. F

f. Está soltero(a)

6

Pase  
a  
cap. F

a. No está casado(a)  
y vive en pareja hace  
menos de dos años

1

b. No está casado(a)  
y vive en pareja hace  
dos años o más

2

c. Está casado(a)

3

d. Está separado(a)  
o divorciado(a)

4

Pase  
a  
cap. F

e. Está viudo(a)

5

Pase  
a  
cap. F

f. Está soltero(a)

6

Pase  
a  
cap. F

¿El (la) cónyuge de... reside en este hogar?

9

Sí

1

Número  
de orden

No

2

Sí

1

Número  
de orden

No

2

Observaciones:

<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<p>a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está casado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Está separado(a) o divorciado(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>e. Está viudo(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p> <p>f. Está soltero(a)      <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. F</p>	<p>8</p>
<p>Sí      <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No      <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí      <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No      <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí      <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No      <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí      <input type="text"/> <input type="text"/> Número de orden      <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No      <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>9</p>

[illegible]

## F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)

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



<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	1
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	2
<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	3
<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Especial? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	4
<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	5
<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado</p> <p>\$ _____</p>	6
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p> <p>No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. G</p>	7

## G. EDUCACIÓN (PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS)

¿Sabe leer y escribir?	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <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	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4	Sí <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	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <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=""/> Pase a cap. H b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H e. Media (10.º-13.º) <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=""/> Pase a cap. H b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H e. Media (10.º-13.º) <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=""/> Pase a cap. H b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H e. Posgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H 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=""/> Pase a cap. H b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H e. Posgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H
¿Se graduó usted de una escuela normal superior? Solo para personas que aprobaron grado 13	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. H

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	1
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	2
No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	No <input type="text" value="2"/> Pase a 4	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	3
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	4
b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	
c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	c. Básica primaria (1.º-5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	
d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	d. Básica secundaria (6.º-9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Pase a cap. H	
e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	e. Media (10.º-13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	
f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/>	
g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	5
b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	b. Bachiller <input type="text" value="2"/> Pase a 6	
c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> Pase a cap. H	
d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	d. Universitario <input type="text" value="4"/> Pase a cap. H	
e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	e. Posgrado <input type="text" value="5"/> Pase a cap. H	
f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> Pase a cap. H	
Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a cap. H	6
No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. H	

Observaciones: \_\_\_\_\_

## 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"/>
<b>¿En qué actividad ocupó ... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</b> <div>Espere respuesta</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/>	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/>
Además de lo anterior, ¿... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <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	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿... trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. I No <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</b> (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	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8
<b>¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?</b>	7	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 g. Otro medio, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 g. Otro medio, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14 ¿cuál? <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14

				1	
<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	2	
a. Trabajando <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <div>2</div> <div></div> c. Estudiando <div>3</div> <div></div> d. Oficios del hogar <div>4</div> <div></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div>5</div> <div></div> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, ¿cuál? <div>6</div> <div></div>	a. Trabajando <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <div>2</div> <div></div> c. Estudiando <div>3</div> <div></div> d. Oficios del hogar <div>4</div> <div></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div>5</div> <div></div> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, ¿cuál? <div>6</div> <div></div>	a. Trabajando <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <div>2</div> <div></div> c. Estudiando <div>3</div> <div></div> d. Oficios del hogar <div>4</div> <div></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div>5</div> <div></div> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, ¿cuál? <div>6</div> <div></div>	a. Trabajando <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I b. Buscando trabajo <div>2</div> <div></div> c. Estudiando <div>3</div> <div></div> d. Oficios del hogar <div>4</div> <div></div> e. Incapacitado permanente para trabajar <div>5</div> <div></div> Pase a cap. K, pregunta 1C f. Otra actividad, ¿cuál? <div>6</div> <div></div>		
Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>		3
Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>		
Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>	Sí <div>1</div> <div></div> Pase a cap. I No <div>2</div> <div></div>		5
Sí <div>1</div> <div></div> No <div>2</div> <div></div> Pase a 8	Sí <div>1</div> <div></div> No <div>2</div> <div></div> Pase a 8	Sí <div>1</div> <div></div> No <div>2</div> <div></div> Pase a 8	Sí <div>1</div> <div></div> No <div>2</div> <div></div> Pase a 8		
a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div> <div></div> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div> <div></div> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div> <div></div> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div> <div></div> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <div>5</div> <div></div> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <div>6</div> <div></div> Pase a 14 g. Otro medio, <div>7</div> <div></div> Pase a 14 ¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div> <div></div> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div> <div></div> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div> <div></div> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div> <div></div> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div> <div></div> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <div>5</div> <div></div> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <div>6</div> <div></div> Pase a 14 g. Otro medio, <div>7</div> <div></div> Pase a 14 ¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div> <div></div> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div> <div></div> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div> <div></div> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div> <div></div> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div> <div></div> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <div>5</div> <div></div> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <div>6</div> <div></div> Pase a 14 g. Otro medio, <div>7</div> <div></div> Pase a 14 ¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div> <div></div> Pase a 14	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div> <div></div> Pase a 14 b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div> <div></div> Pase a 14 c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div> <div></div> Pase a 14 d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div> <div></div> Pase a 14 e. Se presentó a convocatorias <div>5</div> <div></div> Pase a 14 f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <div>6</div> <div></div> Pase a 14 g. Otro medio, <div>7</div> <div></div> Pase a 14 ¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div> <div></div> Pase a 14	7	

## H. FUERZA DE TRABAJO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)

¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?	8	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C</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>Espere respuesta</p>	9	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>
Durante los últimos 12 meses, ¿... trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?	10	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>
Después de su último empleo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	11	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>
Durante los últimos 12 meses, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	12	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>
<p>¿Cuántos meses hace que... dejó de buscar trabajo por última vez?</p> <p>Solo acepte 01 a 12</p>	13	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>
Si le hubiera resultado algún trabajo a..., ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	14	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1C</p>	8
<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad o región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>m. Otro, <input type="text" value="13"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p> <p>¿cuál? _____</p>	9
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	10
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	11
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K</p>	12
<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/></p> <p>Meses</p>	13
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. K, pregunta 1B</p>	14

## I. OCUPADOS

### EMPLEO PRINCIPAL (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

¿Qué hace... en este trabajo?	1	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja...?	2	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
¿En qué municipio y departamento realiza... principalmente este trabajo?	2A	Departamento: Municipio:	Departamento: Municipio:
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que... realiza su trabajo?	3	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
¿Para realizar este trabajo tiene... algún tipo de contrato? (verbal o escrito)	4	Sí <div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div></div> Pase a 11	Sí <div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div></div> Pase a 11
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <div><div></div><div></div></div> Pase a 7 b. Escrito <div><div></div><div></div></div> c. No sabe, no informa <div><div></div><div></div></div> Pase a 7	a. Verbal <div><div></div><div></div></div> Pase a 7 b. Escrito <div><div></div><div></div></div> c. No sabe, no informa <div><div></div><div></div></div> Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a término indefinido o a término fijo? <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>	6	a. A término indefinido <div><div></div><div></div></div> b. A término fijo <div><div></div><div></div></div> ↓ Número de meses <div><div></div><div></div></div> c. No sabe, no informa <div><div></div><div></div></div>	a. A término indefinido <div><div></div><div></div></div> b. A término fijo <div><div></div><div></div></div> ↓ Número de meses <div><div></div><div></div></div> c. No sabe, no informa <div><div></div><div></div></div>
La empresa o persona que contrató a..., ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Sí <div><div></div><div></div></div> Pase a 9 No <div><div></div><div></div></div> No sabe, no informa <div><div></div><div></div></div> Pase a 9	Sí <div><div></div><div></div></div> Pase a 9 No <div><div></div><div></div></div> No sabe, no informa <div><div></div><div></div></div> Pase a 9

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	1
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	2
Departamento: Municipio:	Departamento: Municipio:	Departamento: Municipio:	Departamento: Municipio:	2A
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	3
Sí <div>1</div> No <div>2</div> Pase a 11	Sí <div>1</div> No <div>2</div> Pase a 11	Sí <div>1</div> No <div>2</div> Pase a 11	Sí <div>1</div> No <div>2</div> Pase a 11	4
a. Verbal <div>1</div> Pase a 7 b. Escrito <div>2</div> c. No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 7	a. Verbal <div>1</div> Pase a 7 b. Escrito <div>2</div> c. No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 7	a. Verbal <div>1</div> Pase a 7 b. Escrito <div>2</div> c. No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 7	a. Verbal <div>1</div> Pase a 7 b. Escrito <div>2</div> c. No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 7	5
a. A término indefinido <div>1</div> b. A término fijo <div>2</div> → Número de meses <div></div> c. No sabe, no informa <div>9</div>	a. A término indefinido <div>1</div> b. A término fijo <div>2</div> → Número de meses <div></div> c. No sabe, no informa <div>9</div>	a. A término indefinido <div>1</div> b. A término fijo <div>2</div> → Número de meses <div></div> c. No sabe, no informa <div>9</div>	a. A término indefinido <div>1</div> b. A término fijo <div>2</div> → Número de meses <div></div> c. No sabe, no informa <div>9</div>	6
Sí <div>1</div> Pase a 9 No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 9	Sí <div>1</div> Pase a 9 No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 9	Sí <div>1</div> Pase a 9 No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 9	Sí <div>1</div> Pase a 9 No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div> Pase a 9	7

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<b>La empresa que contrató a... es:</b>	<b>7A</b>	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div> b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div> c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div> d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____
<b>¿Cuál es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?</b>	<b>8</b>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> </div>
<b>¿Está... conforme con el tipo de contrato que tiene?</b> (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc.)	<b>9</b>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>
<b>¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:</b>	<b>10</b>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantía? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div> b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div> c. Cesantía? Sí <div>1</div> No <div>2</div>
<b>¿Cuánto tiempo lleva... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua?</b> <div>Si es menos de un mes escriba 000</div>	<b>11</b>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div> </div>
<b>En este trabajo... es:</b> <div>Lea las alternativas</div>	<b>12</b>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 23A e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 23A f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 29 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div>7</div> Pase a 29 h. Jornalero o peón <div>8</div> i. Otro, <div>9</div> Pase a 24 ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div> b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div> c. Empleado doméstico <div>3</div> d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 23A e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 23A f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 29 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div>7</div> Pase a 29 h. Jornalero o peón <div>8</div> i. Otro, <div>9</div> Pase a 24 ¿cuál? _____

a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div>	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div>	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div>	a. Una empresa de servicios temporales <div>1</div>	7A
b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div>	b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div>	b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div>	b. Una cooperativa de trabajo asociado <div>2</div>	
c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div>	c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div>	c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div>	c. Una empresa asociativa de trabajo <div>3</div>	8
d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	d. Otra, <div>4</div> ¿cuál? _____	
<div> </div> <div> </div> <div> </div>	<div> </div> <div> </div> <div> </div>	<div> </div> <div> </div> <div> </div>	<div> </div> <div> </div> <div> </div>	9
Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	
a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	a. Vacaciones con sueldo? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	10
b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	b. Prima de navidad? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	
c. Cesantía? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	c. Cesantía? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	c. Cesantía? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	c. Cesantía? Sí <div>1</div> No <div>2</div>	
<div> </div> Meses	<div> </div> Meses	<div> </div> Meses	<div> </div> Meses	11
a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	12
b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	
c. Empleado doméstico <div>3</div>	c. Empleado doméstico <div>3</div>	c. Empleado doméstico <div>3</div>	c. Empleado doméstico <div>3</div>	
d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 23A	d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 23A	d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 23A	d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div> Pase a 23A	
e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 23A	e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 23A	e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 23A	e. Patrón o empleador <div>5</div> Pase a 23A	
f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 29	f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 29	f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 29	f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div> Pase a 29	
g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div>7</div> Pase a 29	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div>7</div> Pase a 29	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div>7</div> Pase a 29	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div>7</div> Pase a 29	
h. Jornalero o peón <div>8</div>	h. Jornalero o peón <div>8</div>	h. Jornalero o peón <div>8</div>	h. Jornalero o peón <div>8</div>	
i. Otro, <div>9</div> Pase a 24	i. Otro, <div>9</div> Pase a 24	i. Otro, <div>9</div> Pase a 24	i. Otro, <div>9</div> Pase a 24	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<p><b>¿Por qué medio principal, ... consiguió su empleo actual?</b></p>	<p><b>13</b></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, <input type="text" value="7"/></p> <p>¿cuál? _____</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, <input type="text" value="7"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p><b>¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?</b></p>	<p><b>13A</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>
<p><b>Antes de descuentos, ¿cuánto ganó... el mes pasado en este empleo?</b> (Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <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> </div>	<p><b>14</b></p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mensual</p> <p>\$ _____</p>
<p><b>¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.</p> </div>	<p><b>15</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>( \$ _____ )</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <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>Sí <input type="text" value="1"/> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>( \$ _____ )</p> <p>que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <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>

Observaciones: \_\_\_\_\_

a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <div>1</div>	13
b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <div>2</div>	
c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div>	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div>	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div>	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <div>3</div>	
d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	d. Puso o consultó avisos clasificados <div>4</div>	
e. Por convocatorias <div>5</div>	e. Por convocatorias <div>5</div>	e. Por convocatorias <div>5</div>	e. Por convocatorias <div>5</div>	
f. Por el sistema de información SENA <div>6</div>	f. Por el sistema de información SENA <div>6</div>	f. Por el sistema de información SENA <div>6</div>	f. Por el sistema de información SENA <div>6</div>	
g. Otro medio, <div>7</div>	g. Otro medio, <div>7</div>	g. Otro medio, <div>7</div>	g. Otro medio, <div>7</div>	
¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div>	¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div>	¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div>	¿cuál? _____ h. No sabe, no informa <div>9</div>	
Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	Sí <div>1</div> No <div>2</div>	13A
Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____	14
Sí <div>1</div> ↓ a. ¿Cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <div>1</div> No <div>2</div> No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	Sí <div>1</div> ↓ a. ¿Cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <div>1</div> No <div>2</div> No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	Sí <div>1</div> ↓ a. ¿Cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <div>1</div> No <div>2</div> No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	Sí <div>1</div> ↓ a. ¿Cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Sí <div>1</div> No <div>2</div> No <div>2</div> No sabe, no informa <div>9</div>	15

Observaciones: \_\_\_\_\_

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

<p><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	16	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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><b>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	17	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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><b>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	18	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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><b>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)?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98.</p>	19	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ <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>

Observaciones:

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	16
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	17
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	18
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿En cuánto estima lo que recibió?</p> <p>\$ _____</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>	19

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió... el mes pasado:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

20

### a. Auxilio o subsidio de alimentación?

Sí  1   →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9

### b. Auxilio o subsidio de transporte?

Sí  1  →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9

### c. Subsidio familiar?

Sí  1  →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9

### d. Subsidio educativo?

Sí  1  →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9

### a. Auxilio o subsidio de alimentación?

Sí  1  →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9

### b. Auxilio o subsidio de transporte?

Sí  1  →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9

### c. Subsidio familiar?

Sí  1  →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9

### d. Subsidio educativo?

Sí  1  →  
a. ¿Cuánto?  
\$ \_\_\_\_\_  
b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado  
(\$ \_\_\_\_\_)  
que me declaró anteriormente?  
Sí  1   
No  2   
No  2   
No sabe, no informa  9



<p><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>c. Subsidio familiar?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>d. Subsidio educativo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>c. Subsidio familiar?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>d. Subsidio educativo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>c. Subsidio familiar?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>d. Subsidio educativo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Auxilio o subsidio de transporte?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>c. Subsidio familiar?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>d. Subsidio educativo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text" value=""/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text" value=""/> que me declaró anteriormente?)</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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>
--	--	--	--

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)

¿El mes pasado recibió...:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

21

a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)

Sí

1

a. ¿Cuánto?

\$

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ que me declaró anteriormente?

Sí

1

No

2

No

2

No sabe, no informa

9

b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?

Sí

1

a. ¿Cuánto?

\$

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ que me declaró anteriormente?

Sí

1

No

2

No

2

No sabe, no informa

9

a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)

Sí

1

a. ¿Cuánto?

\$

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ que me declaró anteriormente?

Sí

1

No

2

No

2

No sabe, no informa

9

b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?

Sí

1

a. ¿Cuánto?

\$

b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado

(\$ que me declaró anteriormente?

Sí

1

No

2

No

2

No sabe, no informa

9

Observaciones:

<p><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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><b>b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado</p> <p>(\$ <input type="text"/>) que me declaró anteriormente?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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>
---	---	---	---

21

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**
**EMPLEO PRINCIPAL-ASALARIADOS (DETERMINE CUÁNTOS EMPLEOS TIENE LA PERSONA Y ESTABLEZCA CUÁL ES EL PRINCIPAL)**

<p><b>¿En los últimos 12 meses recibió:</b></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.</p>	<b>22</b>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>a. ¿Cuánto recibió?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span></p>
<p><b>¿La semana pasada... trabajó horas extras remuneradas?</b></p>	<b>23</b>	<p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>¿Cuántas? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> Pase a 29</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> Pase a 29</p>	<p>Sí <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> →</p> <p>¿Cuántas? <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> Pase a 29</p> <p>No <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> Pase a 29</p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Prima de servicios?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Prima de navidad?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Prima de vacaciones?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Pagos por accidentes de trabajo?</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  a. ¿Cuánto recibió?  \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>22</b></p>
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> →  ¿Cuántas? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 29</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 29</p>	<p><b>23</b></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

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

<p><b>En ese trabajo, ¿tiene empleados o personas que le ayudan en su negocio o actividad?</b></p>	<p><b>23A</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>
<p><b>De las personas que ocupa o le ayudan en su negocio o actividad, cuántas son:</b></p>	<p><b>23B</b></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>... ofrece sus servicios o productos:</b></p>	<p><b>23C</b></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p><b>En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó:</b></p> <p><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>24</b></p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>¿cuál? _____</p>

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 23B</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 23C</p>	<b>23A</b>
<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Cuántos</p> <p>a. Trabajadores que reciben un pago <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Socios <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Trabajadores o familiares sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>23B</b>
<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. A una sola empresa, negocio, hogar o intermediario <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. A varias empresas, negocios, hogares o intermediarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Directamente al público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<b>23C</b>
<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 25C</p> <p>¿cuál? _____</p>	<b>24</b>

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN) EMPLEO PRINCIPAL-INDEPENDIENTES

¿... ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (cámaras de comercio, alcaldías, RUT, registro mercantil)	25	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C
¿... ha renovado ese registro?	25A	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 25C
¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?	25B	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año
¿El negocio o actividad de... lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias) o libro de registro diario de operaciones?	25C	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No aplica <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado? <div>Si no obtuvo ganancias, registre 00; si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.</div>	26	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____
¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	27	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?	27A	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____
¿Este trabajo es:	28	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otro?, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> especifique: _____	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Permanente? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otro?, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> especifique: _____

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	25
No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	25A
No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	No <input type="text" value="2"/> Pase a 25C	
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Año	25B
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	25C
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
No aplica <input type="text" value="3"/>	No aplica <input type="text" value="3"/>	No aplica <input type="text" value="3"/>	No aplica <input type="text" value="3"/>	
No sabe <input type="text" value="9"/>	No sabe <input type="text" value="9"/>	No sabe <input type="text" value="9"/>	No sabe <input type="text" value="9"/>	
Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ <input type="text"/>	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ <input type="text"/>	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ <input type="text"/>	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ <input type="text"/>	26
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	27
Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ <input type="text"/>	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ <input type="text"/>	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ <input type="text"/>	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ <input type="text"/>	27A
a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/>	28
b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/>	
c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	c. Permanente? <input type="text" value="3"/>	
d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	d. Otro?, <input type="text" value="4"/>	
especifique: <input type="text"/>	especifique: <input type="text"/>	especifique: <input type="text"/>	especifique: <input type="text"/>	

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

<b>¿Cuál es la razón principal por la que trabaja en forma independiente en lugar de trabajar para un empleador o patrono?</b>	<b>28A</b>	a. No encontró trabajo como asalariado	1		a. No encontró trabajo como asalariado	1	
		b. Por despido	2		b. Por despido	2	
		c. Más independencia	3		c. Más independencia	3	
		d. Horario de trabajo más flexible	4		d. Horario de trabajo más flexible	4	
		e. Se considera muy joven o muy viejo	5		e. Se considera muy joven o muy viejo	5	
		f. Empezó su empresa o negocio	6		f. Empezó su empresa o negocio	6	
		g. Trabaja en un negocio familiar	7		g. Trabaja en un negocio familiar	7	
		h. Mayor nivel de ingreso	8		h. Mayor nivel de ingreso	8	
		i. Por tradición familiar	9		i. Por tradición familiar	9	
		j. Considera que no tiene los estudios necesarios	10		j. Considera que no tiene los estudios necesarios	10	
		k. Otra. ¿Cuál?	11		k. Otra. ¿Cuál?	11	
<b>Si le ofrecieran un empleo como asalariado(a), en el cual ganara lo mismo que obtiene actualmente pero con prestaciones, ¿aceptaría?</b> (Vacaciones remuneradas, cesantías, primas, afiliación a salud y pensiones)	<b>28B</b>	Sí	1		Sí	1	
		No	2		No	2	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. No encontró trabajo como asalariado	a. No encontró trabajo como asalariado	a. No encontró trabajo como asalariado	a. No encontró trabajo como asalariado	28A
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	
b. Por despido	b. Por despido	b. Por despido	b. Por despido	
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	
c. Más independencia	c. Más independencia	c. Más independencia	c. Más independencia	
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	
d. Horario de trabajo más flexible	d. Horario de trabajo más flexible	d. Horario de trabajo más flexible	d. Horario de trabajo más flexible	
<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	
e. Se considera muy joven o muy viejo	e. Se considera muy joven o muy viejo	e. Se considera muy joven o muy viejo	e. Se considera muy joven o muy viejo	
<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	
f. Empezó su empresa o negocio	f. Empezó su empresa o negocio	f. Empezó su empresa o negocio	f. Empezó su empresa o negocio	
<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	
g. Trabaja en un negocio familiar	g. Trabaja en un negocio familiar	g. Trabaja en un negocio familiar	g. Trabaja en un negocio familiar	
<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	
h. Mayor nivel de ingreso	h. Mayor nivel de ingreso	h. Mayor nivel de ingreso	h. Mayor nivel de ingreso	
<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	
i. Por tradición familiar	i. Por tradición familiar	i. Por tradición familiar	i. Por tradición familiar	
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>	
j. Considera que no tiene los estudios necesarios	j. Considera que no tiene los estudios necesarios	j. Considera que no tiene los estudios necesarios	j. Considera que no tiene los estudios necesarios	
<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>	
k. Otra. ¿Cuál? _____	k. Otra. ¿Cuál? _____	k. Otra. ¿Cuál? _____	k. Otra. ¿Cuál? _____	
<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	28B
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?	29	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente... en ese trabajo?	30	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Si son 040 horas o más pase a 32
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	31	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text"/> c. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	32	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas
<p>SOLO REALICE ESTA PREGUNTA SI 32 ES MENOR A 30.</p> <p>¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada?</p>	33	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> g. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text"/> b. Festivos <input type="text"/> c. Vacaciones <input type="text"/> d. Capacitación <input type="text"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text"/> g. Otra, <input type="text"/> ¿cuál? _____

Observaciones:

---



---



---



---



---



---



---



---

<div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div>	<div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div>	<div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div>	<div> <div></div> <div></div> </div> <div>Meses</div>	29
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> <div>Si son 040 horas o más pase a 32</div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> <div>Si son 040 horas o más pase a 32</div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> <div>Si son 040 horas o más pase a 32</div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div> <div>Si son 040 horas o más pase a 32</div>	30
<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	<div>a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	31
<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	<div>b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	
<div>c. Otra,</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	<div>c. Otra,</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	<div>c. Otra,</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	<div>c. Otra,</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Horas</div>	32
<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	<div>a. Enfermedad, permiso o licencia</div> <div> <div>1</div> <div></div> </div>	33
<div>b. Festivos</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	<div>b. Festivos</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	<div>b. Festivos</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	<div>b. Festivos</div> <div> <div>2</div> <div></div> </div>	
<div>c. Vacaciones</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div>	<div>c. Vacaciones</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div>	<div>c. Vacaciones</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div>	<div>c. Vacaciones</div> <div> <div>3</div> <div></div> </div>	
<div>d. Capacitación</div> <div> <div>4</div> <div></div> </div>	<div>d. Capacitación</div> <div> <div>4</div> <div></div> </div>	<div>d. Capacitación</div> <div> <div>4</div> <div></div> </div>	<div>d. Capacitación</div> <div> <div>4</div> <div></div> </div>	
<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div>5</div> <div></div> </div>	<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div>5</div> <div></div> </div>	<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div>5</div> <div></div> </div>	<div>e. Suspensión o terminación del empleo</div> <div> <div>5</div> <div></div> </div>	
<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div>6</div> <div></div> </div>	<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div>6</div> <div></div> </div>	<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div>6</div> <div></div> </div>	<div>f. Reducción de la actividad económica de la empresa</div> <div> <div>6</div> <div></div> </div>	
<div>g. Otra,</div> <div> <div>7</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	<div>g. Otra,</div> <div> <div>7</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	<div>g. Otra,</div> <div> <div>7</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	<div>g. Otra,</div> <div> <div>7</div> <div></div> </div> <div>¿cuál? _____</div>	

[illegible]

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

<p><b>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde... trabaja?</b></p> <p>Espere respuesta</p>	<p><b>34</b></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>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><b>Dónde realiza principalmente su trabajo:</b></p>	<p><b>35</b></p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. En esta vivienda <input type="text" value="1"/></p> <p>b. En otras viviendas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. En kiosco-caseta <input type="text" value="3"/></p> <p>d. En un vehículo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. De puerta en puerta <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario) <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="7"/></p> <p>h. En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="8"/></p> <p>i. En una obra en construcción <input type="text" value="9"/></p> <p>j. En una mina o cantera <input type="text" value="10"/></p> <p>k. Otro, <input type="text" value="11"/></p> <p>¿cuál? _____</p>

a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>	a. Trabaja solo	<input type="text" value="1"/>	34
b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	b. 2 a 3 personas	<input type="text" value="2"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>	i. 101 o más personas	<input type="text" value="9"/>	
a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	35
b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	
k. Otro,	<input type="text" value="11"/>	k. Otro,	<input type="text" value="11"/>	k. Otro,	<input type="text" value="11"/>	k. Otro,	<input type="text" value="11"/>	
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**
**EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)**

<p><b>¿En caso de enfermedad cómo cubriría los costos médicos y los medicamentos?</b></p>	<p><b>36</b></p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, <input type="text" value="12"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p><small>Solo para personas de 15 años y más</small></p>	<p><b>37</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 42</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 42</p>
<p><b>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</b></p>	<p><b>38</b></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>



a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) <div>1</div>	36
b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud <div>2</div>	
c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	c. Es beneficiario de un afiliado <div>3</div>	
d. Con ahorros personales <div>4</div>	d. Con ahorros personales <div>4</div>	d. Con ahorros personales <div>4</div>	d. Con ahorros personales <div>4</div>	
e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	e. Con ayudas de los hijos o familiares <div>5</div>	
f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>6</div>	
g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	g. Pidiendo dinero prestado <div>7</div>	
h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <div>8</div>	
i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	i. Empeñaría bienes del hogar <div>9</div>	
j. No lo ha considerado <div>10</div>	j. No lo ha considerado <div>10</div>	j. No lo ha considerado <div>10</div>	j. No lo ha considerado <div>10</div>	
k. No tiene recursos <div>11</div>	k. No tiene recursos <div>11</div>	k. No tiene recursos <div>11</div>	k. No tiene recursos <div>11</div>	
l. Otro, <div>12</div> ¿cuál? _____	l. Otro, <div>12</div> ¿cuál? _____	l. Otro, <div>12</div> ¿cuál? _____	l. Otro, <div>12</div> ¿cuál? _____	
Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	37
No <div>2</div> Pase a 41	No <div>2</div> Pase a 41	No <div>2</div> Pase a 41	No <div>2</div> Pase a 41	
Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 42	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 42	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 42	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 42	
a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	38
b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	
c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	
d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**
**EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)**

<b>¿Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</b>	<b>39</b>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>
<b>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</b> <div>Si es menos de 1 año, registre 00; si no sabe cuántos años, registre 98.</div>	<b>40</b>	<input type="text"/> Años	<input type="text"/> Años
<b>¿Qué está haciendo usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</b> <div>(Acepte varias respuestas)</div>	<b>41</b>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____ h. Nada <input type="text" value="2"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____ h. Nada <input type="text" value="2"/>
<b>¿Está afiliado(a) por una empresa o individualmente a una aseguradora de riesgos laborales, ARL (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional, etc.)?</b>	<b>42</b>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>
<b>¿Está afiliado(a) a una caja de compensación familiar?</b>	<b>42A</b>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>
<b>Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?</b>	<b>43</b>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 47	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 47

a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>	a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/> c. Paga completamente la empresa o patrón <input type="text" value="3"/> d. No paga <input type="text" value="4"/>	39
<input type="text" value=""/> Años	<input type="text" value=""/> Años	<input type="text" value=""/> Años	<input type="text" value=""/> Años	40
a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____ h. Nada <input type="text" value="2"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____ h. Nada <input type="text" value="2"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____ h. Nada <input type="text" value="2"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/> b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/> c. Ahorrando <input type="text" value="1"/> d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/> e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/> f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/> g. Otro, <input type="text" value="1"/> ¿cuál? _____ h. Nada <input type="text" value="2"/>	41
Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	42
Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	42A
Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 47	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 47	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 47	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 47	43

# I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

## EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo... entre el trabajo actual y el anterior?	44	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?	45	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
¿En su empleo anterior... era:	46	a. Obrero o empleado de empresa particular?	a. Obrero o empleado de empresa particular?
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		b. Obrero o empleado del gobierno?	b. Obrero o empleado del gobierno?
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		c. Empleado doméstico?	c. Empleado doméstico?
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		d. Trabajador por cuenta propia?	d. Trabajador por cuenta propia?
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		e. Patrón o empleador?	e. Patrón o empleador?
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Trabajador familiar sin remuneración?	f. Trabajador familiar sin remuneración?		
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares?	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares?		
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
h. Jornalero o peón?	h. Jornalero o peón?		
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
i. Otro,	i. Otro,		
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
¿cuál?	¿cuál?		

Observaciones:

**Observaciones:**

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)

### EMPLEO PRINCIPAL-TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACIÓN)

¿Cuál fue la razón principal por la que... dejó su empleo anterior?	46A	a. Terminó su contrato	1		a. Terminó su contrato	1	
		b. Por quiebra o cierre de la empresa	2		b. Por quiebra o cierre de la empresa	2	
		c. Condiciones laborales insatisfactorias	3		c. Condiciones laborales insatisfactorias	3	
		d. Porque se jubiló	4		d. Porque se jubiló	4	
		e. Lo despidieron	5		e. Lo despidieron	5	
		f. Por su edad	6		f. Por su edad	6	
		g. Reducción de personal	7		g. Reducción de personal	7	
		h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	8		h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	8	
		i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	9		i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	9	
		j. Renunció para empezar su propio negocio	10		j. Renunció para empezar su propio negocio	10	
		k. Renunció por motivos de salud	11		k. Renunció por motivos de salud	11	
		l. Renunció para estudiar	12		l. Renunció para estudiar	12	
		m. Otra, ¿cuál?	13		m. Otra, ¿cuál?	13	

## TRABAJO SECUNDARIO

Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio?	47	Sí	1		Sí	1	
Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia.		No	2		No	2	
¿En qué municipio y departamento realiza... principalmente este trabajo?	47A	Departamento:			Departamento:		
		Municipio:			Municipio:		
¿Cuántas horas trabajó... la semana pasada en ese segundo trabajo?	48						
Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó, registre 99.		Horas			Horas		

a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>	a. Terminó su contrato	<input type="text" value="1"/>
b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>	b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>	b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>	b. Por quiebra o cierre de la empresa	<input type="text" value="2"/>
c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>	c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>	c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>	c. Condiciones laborales insatisfactorias	<input type="text" value="3"/>
d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>	d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>	d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>	d. Porque se jubiló	<input type="text" value="4"/>
e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>	e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>	e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>	e. Lo despidieron	<input type="text" value="5"/>
f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>	f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>	f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>	f. Por su edad	<input type="text" value="6"/>
g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>	g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>	g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>	g. Reducción de personal	<input type="text" value="7"/>
h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>	h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>	h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>	h. Renunció porque deseaba un empleo con mejores ingresos	<input type="text" value="8"/>
i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>	i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>	i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>	i. Renunció por razones personales (matrimonio, embarazo, responsabilidades familiares)	<input type="text" value="9"/>
j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>	j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>	j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>	j. Renunció para empezar su propio negocio	<input type="text" value="10"/>
k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>	k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>	k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>	k. Renunció por motivos de salud	<input type="text" value="11"/>
l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>	l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>	l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>	l. Renunció para estudiar	<input type="text" value="12"/>
m. Otra,	<input type="text" value="13"/>	m. Otra,	<input type="text" value="13"/>	m. Otra,	<input type="text" value="13"/>	m. Otra,	<input type="text" value="13"/>
¿cuál?		¿cuál?		¿cuál?		¿cuál?	

46A

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>
No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53	No	<input type="text" value="2"/> Pase a 53
Departamento:		Departamento:		Departamento:		Departamento:	
Municipio:		Municipio:		Municipio:		Municipio:	
<input type="text" value=""/>	Horas	<input type="text" value=""/>	Horas	<input type="text" value=""/>	Horas	<input type="text" value=""/>	Horas

47

47A

48

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN) TRABAJO SECUNDARIO

<p><b>En ese segundo trabajo ... es:</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">             Lea las alternativas         </div>	<b>49</b>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. Empleado doméstico <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Patrón o empleador <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p> <p>i. Otro, <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Obrero o empleado de empresa particular <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. Obrero o empleado del gobierno <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. Empleado doméstico <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Trabajador por cuenta propia <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Patrón o empleador <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span></p> <p>f. Trabajador familiar sin remuneración <span style="float: right;">6 <input type="text"/></span> Pase a 51</p> <p>g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <span style="float: right;">7 <input type="text"/></span> Pase a 51</p> <p>h. Jornalero o peón <span style="float: right;">8 <input type="text"/></span></p> <p>i. Otro, <span style="float: right;">9 <input type="text"/></span></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Cuánto recibió o ganó... el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">             Si no recibió, registre 00;              si recibió pero no sabe el monto, registre 98;              si no informa el monto recibido, registre 99.         </div>	<b>50</b>	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>	<p>Valor mes pasado</p> <p>\$ _____</p>
<p><b>¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde... trabaja?</b></p>	<b>51</b>	<p>a. Trabaja solo <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. 2 a 5 personas <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. 6 a 10 personas <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. 11 y más personas <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p>	<p>a. Trabaja solo <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. 2 a 5 personas <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. 6 a 10 personas <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. 11 y más personas <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



a. Obrero o empleado de empresa particular <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. Empleado doméstico <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div> e. Patrón o empleador <div><input type="text" value="5"/><input type="text"/></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><input type="text" value="6"/><input type="text"/></div> Pase a 51 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><input type="text" value="7"/><input type="text"/></div> Pase a 51 h. Jornalero o peón <div><input type="text" value="8"/><input type="text"/></div> i. Otro, <div><input type="text" value="9"/><input type="text"/></div> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. Empleado doméstico <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div> e. Patrón o empleador <div><input type="text" value="5"/><input type="text"/></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><input type="text" value="6"/><input type="text"/></div> Pase a 51 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><input type="text" value="7"/><input type="text"/></div> Pase a 51 h. Jornalero o peón <div><input type="text" value="8"/><input type="text"/></div> i. Otro, <div><input type="text" value="9"/><input type="text"/></div> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. Empleado doméstico <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div> e. Patrón o empleador <div><input type="text" value="5"/><input type="text"/></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><input type="text" value="6"/><input type="text"/></div> Pase a 51 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><input type="text" value="7"/><input type="text"/></div> Pase a 51 h. Jornalero o peón <div><input type="text" value="8"/><input type="text"/></div> i. Otro, <div><input type="text" value="9"/><input type="text"/></div> ¿cuál? _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. Obrero o empleado del gobierno <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. Empleado doméstico <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. Trabajador por cuenta propia <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div> e. Patrón o empleador <div><input type="text" value="5"/><input type="text"/></div> f. Trabajador familiar sin remuneración <div><input type="text" value="6"/><input type="text"/></div> Pase a 51 g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><input type="text" value="7"/><input type="text"/></div> Pase a 51 h. Jornalero o peón <div><input type="text" value="8"/><input type="text"/></div> i. Otro, <div><input type="text" value="9"/><input type="text"/></div> ¿cuál? _____	49
Valor mes pasado \$ _____	Valor mes pasado \$ _____	Valor mes pasado \$ _____	Valor mes pasado \$ _____	50
a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. 2 a 5 personas <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. 11 y más personas <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div>	a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. 2 a 5 personas <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. 11 y más personas <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div>	a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. 2 a 5 personas <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. 11 y más personas <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div>	a. Trabaja solo <div><input type="text" value="1"/><input type="text"/></div> b. 2 a 5 personas <div><input type="text" value="2"/><input type="text"/></div> c. 6 a 10 personas <div><input type="text" value="3"/><input type="text"/></div> d. 11 y más personas <div><input type="text" value="4"/><input type="text"/></div>	51

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN) TRABAJO SECUNDARIO

<b>Dónde realiza principalmente su trabajo:</b> <div>Lea las alternativas</div>	52	a. En su vivienda	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. En su vivienda	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		b. En otras viviendas	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. En otras viviendas	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		c. En kiosco-caseta	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	c. En kiosco-caseta	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		d. En un vehículo	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	d. En un vehículo	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		e. De puerta en puerta	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>
		f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>
		h. En el campo o área rural	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>

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

<b>Además de las horas que trabaja actualmente ¿... quiere trabajar más horas?</b> <div>(Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</div>	53	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 57	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 57
<b>¿Cuántas horas adicionales puede trabajar... a la semana?</b>	54	<input type="text"/> <input type="text"/> Horas	<input type="text"/> <input type="text"/> Horas
<b>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo diligencias para trabajar más horas?</b> <div>(Dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</div>	55	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
<b>Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba... disponible para hacerlo?</b>	56	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
<b>¿... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</b>	57	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 61	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 61

Observaciones:

---



---



---



---



---

a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En su vivienda	<input type="text" value="1"/>	52
b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<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"/>	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	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text" value="8"/>	

Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	53
No <input type="text" value="2"/> Pase a 57	No <input type="text" value="2"/> Pase a 57	No <input type="text" value="2"/> Pase a 57	No <input type="text" value="2"/> Pase a 57	
<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> Horas	54
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	55
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	56
No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	57
No <input type="text" value="2"/> Pase a 61	No <input type="text" value="2"/> Pase a 61	No <input type="text" value="2"/> Pase a 61	No <input type="text" value="2"/> Pase a 61	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN) TRABAJO SECUNDARIO

<p><b>¿Por qué motivos... desea cambiar de trabajo o empleo:</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>58</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desea mejorar sus ingresos?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desea trabajar menos horas?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque el trabajo actual es temporal?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Problemas en el trabajo?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. No le gusta su trabajo actual?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro,</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>¿cuál? _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	¿cuál? _____			<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desea mejorar sus ingresos?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desea trabajar menos horas?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque el trabajo actual es temporal?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Problemas en el trabajo?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. No le gusta su trabajo actual?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro,</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>¿cuál? _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	¿cuál? _____		
	Sí	No																																																																			
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
¿cuál? _____																																																																					
	Sí	No																																																																			
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																			
¿cuál? _____																																																																					
<p><b>Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿... hizo diligencias para cambiar de trabajo?</b></p> <p>(Pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen.)</p>	<p>59</p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																										
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																				
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																				
<p><b>Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a... ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?</b></p>	<p>60</p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No sabe, no informa</td> <td><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																						
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																				
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																																				
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																																																				
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																				
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>																																																																				

## CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

<p><b>¿Está... satisfecho(a):</b></p>	<p>61</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Con su trabajo actual?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Con su jornada laboral actual?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Con su trabajo actual?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Con su jornada laboral actual?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																									
a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																									
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																									
c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																									
	Sí	No																									
a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																									
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																									
c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																									
<p><b>¿Está afiliado(a) o hace parte de una asociación gremial o sindical?</b></p>	<p>62</p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																										
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																										
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																										
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																										

Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Desea mejorar sus ingresos?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Desea trabajar menos horas?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Porque el trabajo actual es temporal?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Problemas en el trabajo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. No le gusta su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otro,	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____	
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	No sabe, no informa	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Con su trabajo actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Con los beneficios y prestaciones que recibe?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Con su jornada laboral actual?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

**I. OCUPADOS (CONTINUACIÓN)**  
**CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL**

¿Considera que su empleo o trabajo actual es estable?	63	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son compatibles?	64	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Qué medio de transporte utiliza principalmente para desplazarse a su sitio de trabajo?	64A	a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text" value=""/> Pase a 65 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____	a. Bus intermunicipal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bus urbano <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. A pie <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Metro <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Taxi <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Transporte de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Automóvil de uso particular <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Lancha, planchón, canoa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> j. Caballo <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> k. Moto <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> l. Mototaxi <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> m. Bicicleta <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> n. No se desplaza <input type="text" value="14"/> <input type="text" value=""/> Pase a 65 o. Otro, <input type="text" value="15"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____
¿Cuánto tiempo se demora regularmente... en su desplazamiento hacia el trabajo? Incluye tiempo de espera del medio de transporte.	64B	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	63
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	64
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/>	a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/>	a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/>	a. Bus intermunicipal	<input type="text" value="1"/>	64A
b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/>	b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/>	b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/>	b. Bus urbano	<input type="text" value="2"/>	
c. A pie	<input type="text" value="3"/>	c. A pie	<input type="text" value="3"/>	c. A pie	<input type="text" value="3"/>	c. A pie	<input type="text" value="3"/>	
d. Metro	<input type="text" value="4"/>	d. Metro	<input type="text" value="4"/>	d. Metro	<input type="text" value="4"/>	d. Metro	<input type="text" value="4"/>	
e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/>	e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/>	e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/>	e. Transporte articulado (Transmilenio, MIO y otros)	<input type="text" value="5"/>	
f. Taxi	<input type="text" value="6"/>	f. Taxi	<input type="text" value="6"/>	f. Taxi	<input type="text" value="6"/>	f. Taxi	<input type="text" value="6"/>	
g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/>	g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/>	g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/>	g. Transporte de la empresa	<input type="text" value="7"/>	
h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/>	h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/>	h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/>	h. Automóvil de uso particular	<input type="text" value="8"/>	
i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/>	i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/>	i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/>	i. Lancha, planchón, canoa	<input type="text" value="9"/>	
j. Caballo	<input type="text" value="10"/>	j. Caballo	<input type="text" value="10"/>	j. Caballo	<input type="text" value="10"/>	j. Caballo	<input type="text" value="10"/>	
k. Moto	<input type="text" value="11"/>	k. Moto	<input type="text" value="11"/>	k. Moto	<input type="text" value="11"/>	k. Moto	<input type="text" value="11"/>	
l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/>	l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/>	l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/>	l. Mototaxi	<input type="text" value="12"/>	
m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/>	m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/>	m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/>	m. Bicicleta	<input type="text" value="13"/>	
n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> Pase a 65	n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> Pase a 65	n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> Pase a 65	n. No se desplaza	<input type="text" value="14"/> Pase a 65	
o. Otro,	<input type="text" value="15"/>	o. Otro,	<input type="text" value="15"/>	o. Otro,	<input type="text" value="15"/>	o. Otro,	<input type="text" value="15"/>	
¿cuál?		¿cuál?		¿cuál?		¿cuál?		
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos		<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos		<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos		<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Minutos		64B

Observaciones: \_\_\_\_\_

## I. OCUPADOS (CONCLUSIÓN)

### CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

**¿En caso de no tener trabajo, de dónde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:**

65

- a. Cesantías? 

1	
---	--

 Pase a cap. L
- b. Ahorros personales? 

2	
---	--

 Pase a cap. L
- c. Ayudas de hijos o familiares? 

3	
---	--

 Pase a cap. L
- d. Indemnización o similar? 

4	
---	--

 Pase a cap. L
- e. No lo ha considerado? 

5	
---	--

 Pase a cap. L
- f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? 

6	
---	--

 Pase a cap. L
- g. Empeñaría bienes del hogar? 

7	
---	--

 Pase a cap. L
- h. No tendría recursos? 

8	
---	--

 Pase a cap. L
- i. Solicitaría dinero prestado? 

9	
---	--

 Pase a cap. L
- j. Otros, 

10	
----	--

 Pase a cap. L
- ¿cuáles? \_\_\_\_\_

- a. Cesantías? 

1	
---	--

 Pase a cap. L
- b. Ahorros personales? 

2	
---	--

 Pase a cap. L
- c. Ayudas de hijos o familiares? 

3	
---	--

 Pase a cap. L
- d. Indemnización o similar? 

4	
---	--

 Pase a cap. L
- e. No lo ha considerado? 

5	
---	--

 Pase a cap. L
- f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? 

6	
---	--

 Pase a cap. L
- g. Empeñaría bienes del hogar? 

7	
---	--

 Pase a cap. L
- h. No tendría recursos? 

8	
---	--

 Pase a cap. L
- i. Solicitaría dinero prestado? 

9	
---	--

 Pase a cap. L
- j. Otros, 

10	
----	--

 Pase a cap. L
- ¿cuáles? \_\_\_\_\_

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



a. Cesantías?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
b. Ahorros personales?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
d. Indemnización o similar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
e. No lo ha considerado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
h. No tendría recursos?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
j. Otros,	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
¿cuáles? _____		

a. Cesantías?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
b. Ahorros personales?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
d. Indemnización o similar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
e. No lo ha considerado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
h. No tendría recursos?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
j. Otros,	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
¿cuáles? _____		

a. Cesantías?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
b. Ahorros personales?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
d. Indemnización o similar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
e. No lo ha considerado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
h. No tendría recursos?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
j. Otros,	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
¿cuáles? _____		

a. Cesantías?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
b. Ahorros personales?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
c. Ayudas de hijos o familiares?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
d. Indemnización o similar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
e. No lo ha considerado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
f. Vendería su vivienda o bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
g. Empeñaría bienes del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
h. No tendría recursos?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
i. Solicitaría dinero prestado?	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
j. Otros,	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pase a cap. L
¿cuáles? _____		

65

**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 caso de que le ofrecieran un empleo a... ¿cuál sería la remuneración o el salario mensual más bajo por el que aceptaría?	2A	Valor mensual \$ <input type="text"/>	Valor mensual \$ <input type="text"/>
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Ha buscado trabajo como:</b> <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, <input type="text"/> ¿cuál? <input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> c. Empleado doméstico <input type="text"/> d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> e. Patrón o empleador <input type="text"/> f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <input type="text"/> h. Jornalero o peón <input type="text"/> i. Otro, <input type="text"/> ¿cuál? <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"/> Pase a cap. L Trabajó antes <input type="text"/>	Primera vez <input type="text"/> Pase a cap. L Trabajó antes <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	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca en la que... realizó su último trabajo?	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	1
<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Horas semanales</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Horas semanales</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Horas semanales</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Horas semanales</div>	2
Valor mensual \$	Valor mensual \$	Valor mensual \$	Valor mensual \$	2A
				3
a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div></div><div></div></div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div></div><div></div></div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div></div><div></div></div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div><div></div><div></div></div>	4
b. Obrero o empleado del gobierno <div><div></div><div></div></div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div><div></div><div></div></div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div><div></div><div></div></div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div><div></div><div></div></div>	
c. Empleado doméstico <div><div></div><div></div></div>	c. Empleado doméstico <div><div></div><div></div></div>	c. Empleado doméstico <div><div></div><div></div></div>	c. Empleado doméstico <div><div></div><div></div></div>	
d. Trabajador por cuenta propia <div><div></div><div></div></div>	d. Trabajador por cuenta propia <div><div></div><div></div></div>	d. Trabajador por cuenta propia <div><div></div><div></div></div>	d. Trabajador por cuenta propia <div><div></div><div></div></div>	
e. Patrón o empleador <div><div></div><div></div></div>	e. Patrón o empleador <div><div></div><div></div></div>	e. Patrón o empleador <div><div></div><div></div></div>	e. Patrón o empleador <div><div></div><div></div></div>	
f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div></div><div></div></div>	f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div></div><div></div></div>	f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div></div><div></div></div>	f. Trabajador familiar sin remuneración <div><div></div><div></div></div>	
g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div></div><div></div></div>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div></div><div></div></div>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div></div><div></div></div>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares <div><div></div><div></div></div>	
h. Jornalero o peón <div><div></div><div></div></div>	h. Jornalero o peón <div><div></div><div></div></div>	h. Jornalero o peón <div><div></div><div></div></div>	h. Jornalero o peón <div><div></div><div></div></div>	
i. Otro, <div><div></div><div></div></div> ¿cuál? _____	i. Otro, <div><div></div><div></div></div> ¿cuál? _____	i. Otro, <div><div></div><div></div></div> ¿cuál? _____	i. Otro, <div><div></div><div></div></div> ¿cuál? _____	
Primera vez <div><div></div><div></div></div> Pase a cap. L	Primera vez <div><div></div><div></div></div> Pase a cap. L	Primera vez <div><div></div><div></div></div> Pase a cap. L	Primera vez <div><div></div><div></div></div> Pase a cap. L	5
Trabajó antes <div><div></div><div></div></div>	Trabajó antes <div><div></div><div></div></div>	Trabajó antes <div><div></div><div></div></div>	Trabajó antes <div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Semanas</div>	6
				7
				8

## J. DESOCUPADOS (CONTINUACIÓN)

<p><b>En este último trabajo era:</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>9</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 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, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</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 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, <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde... trabajaba?</b></p> <p>Espere respuesta</p>	<p>10</p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</b></p>	<p>11</p>	<p>Sí <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>Sí <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>

a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	a. Obrero o empleado de empresa particular <div>1</div>	9
b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	b. Obrero o empleado del gobierno <div>2</div>	
c. Empleado doméstico <div>3</div>	c. Empleado doméstico <div>3</div>	c. Empleado doméstico <div>3</div>	c. Empleado doméstico <div>3</div>	
d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div>	d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div>	d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div>	d. Trabajador por cuenta propia <div>4</div>	
e. Patrón o empleador <div>5</div>	e. Patrón o empleador <div>5</div>	e. Patrón o empleador <div>5</div>	e. Patrón o empleador <div>5</div>	
f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div>	f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div>	f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div>	f. Trabajador familiar sin remuneración <div>6</div>	
g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <div>7</div>	g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <div>7</div>	g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <div>7</div>	g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <div>7</div>	
h. Jornalero o peón <div>8</div>	h. Jornalero o peón <div>8</div>	h. Jornalero o peón <div>8</div>	h. Jornalero o peón <div>8</div>	
i. Otro, <div>9</div> ¿cuál? _____	i. Otro, <div>9</div> ¿cuál? _____	i. Otro, <div>9</div> ¿cuál? _____	i. Otro, <div>9</div> ¿cuál? _____	
a. Trabaja solo <div>1</div>	a. Trabaja solo <div>1</div>	a. Trabaja solo <div>1</div>	a. Trabaja solo <div>1</div>	10
b. 2 a 3 personas <div>2</div>	b. 2 a 3 personas <div>2</div>	b. 2 a 3 personas <div>2</div>	b. 2 a 3 personas <div>2</div>	
c. 4 a 5 personas <div>3</div>	c. 4 a 5 personas <div>3</div>	c. 4 a 5 personas <div>3</div>	c. 4 a 5 personas <div>3</div>	
d. 6 a 10 personas <div>4</div>	d. 6 a 10 personas <div>4</div>	d. 6 a 10 personas <div>4</div>	d. 6 a 10 personas <div>4</div>	
e. 11 a 19 personas <div>5</div>	e. 11 a 19 personas <div>5</div>	e. 11 a 19 personas <div>5</div>	e. 11 a 19 personas <div>5</div>	
f. 20 a 30 personas <div>6</div>	f. 20 a 30 personas <div>6</div>	f. 20 a 30 personas <div>6</div>	f. 20 a 30 personas <div>6</div>	
g. 31 a 50 personas <div>7</div>	g. 31 a 50 personas <div>7</div>	g. 31 a 50 personas <div>7</div>	g. 31 a 50 personas <div>7</div>	
h. 51 a 100 personas <div>8</div>	h. 51 a 100 personas <div>8</div>	h. 51 a 100 personas <div>8</div>	h. 51 a 100 personas <div>8</div>	
i. 101 o más personas <div>9</div>	i. 101 o más personas <div>9</div>	i. 101 o más personas <div>9</div>	i. 101 o más personas <div>9</div>	
Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	11
No <div>2</div>	No <div>2</div>	No <div>2</div>	No <div>2</div>	
No sabe, no informa <div>9</div>	No sabe, no informa <div>9</div>	No sabe, no informa <div>9</div>	No sabe, no informa <div>9</div>	

## J. DESOCUPADOS (CONTINUACIÓN)

<p><b>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</b></p>	<p><b>12</b></p>	<p>a. Es afiliado a un régimen 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, <input type="text" value="0"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Es afiliado a un régimen 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, <input type="text" value="0"/></p> <p>¿cuál? _____</p>
<p><b>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p><small>Solo para personas de 15 años y más</small></p>	<p><b>12A</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 13</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 13</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 13</p>
<p><b>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</b></p>	<p><b>12B</b></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <div>1</div>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <div>1</div>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <div>1</div>	a. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud o EPS <div>1</div>	12
b. Es beneficiario de un afiliado <div>2</div>	b. Es beneficiario de un afiliado <div>2</div>	b. Es beneficiario de un afiliado <div>2</div>	b. Es beneficiario de un afiliado <div>2</div>	
c. Con ahorros personales <div>3</div>	c. Con ahorros personales <div>3</div>	c. Con ahorros personales <div>3</div>	c. Con ahorros personales <div>3</div>	
d. Con ayudas de los hijos o familiares <div>4</div>	d. Con ayudas de los hijos o familiares <div>4</div>	d. Con ayudas de los hijos o familiares <div>4</div>	d. Con ayudas de los hijos o familiares <div>4</div>	
e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>5</div>	e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>5</div>	e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>5</div>	e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <div>5</div>	
f. Pidiendo dinero prestado <div>6</div>	f. Pidiendo dinero prestado <div>6</div>	f. Pidiendo dinero prestado <div>6</div>	f. Pidiendo dinero prestado <div>6</div>	
g. No lo ha considerado <div>7</div>	g. No lo ha considerado <div>7</div>	g. No lo ha considerado <div>7</div>	g. No lo ha considerado <div>7</div>	
h. No tiene recursos <div>8</div>	h. No tiene recursos <div>8</div>	h. No tiene recursos <div>8</div>	h. No tiene recursos <div>8</div>	
i. Otro, <div>0</div>	i. Otro, <div>0</div>	i. Otro, <div>0</div>	i. Otro, <div>0</div>	
¿cuál? _____				
Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	Sí <div>1</div>	12A
No <div>2</div> Pase a 13	No <div>2</div> Pase a 13	No <div>2</div> Pase a 13	No <div>2</div> Pase a 13	
Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 13	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 13	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 13	Ya es pensionado <div>3</div> Pase a 13	
a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	a. Fondo privado? <div>1</div>	12B
b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	b. Colpensiones? <div>2</div>	
c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <div>3</div>	
d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <div>4</div>	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## J. DESOCUPADOS (CONCLUSIÓN)

¿Qué está haciendo usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?

Acepte varias respuestas

13

a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias

1

b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias

1

c. Ahorrando

1

d. Haciendo inversiones

1

e. Pagando un seguro por su cuenta

1

f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez

1

g. Otro,

1

¿cuál? \_\_\_\_\_

h. Nada

2

a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias

1

b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias

1

c. Ahorrando

1

d. Haciendo inversiones

1

e. Pagando un seguro por su cuenta

1

f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez

1

g. Otro,

1

¿cuál? \_\_\_\_\_

h. Nada

2

¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98;  
si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99.

14

Sí

1

a. ¿Cuánto?

\$ \_\_\_\_\_

No

2

Sí

1

a. ¿Cuánto?

\$ \_\_\_\_\_

No

2

Observaciones:



<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias</p> <p>1</p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias</p> <p>1</p> <p>c. Ahorrando</p> <p>1</p> <p>d. Haciendo inversiones</p> <p>1</p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta</p> <p>1</p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez</p> <p>1</p> <p>g. Otro,</p> <p>1</p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada</p> <p>2</p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias</p> <p>1</p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias</p> <p>1</p> <p>c. Ahorrando</p> <p>1</p> <p>d. Haciendo inversiones</p> <p>1</p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta</p> <p>1</p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez</p> <p>1</p> <p>g. Otro,</p> <p>1</p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada</p> <p>2</p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias</p> <p>1</p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias</p> <p>1</p> <p>c. Ahorrando</p> <p>1</p> <p>d. Haciendo inversiones</p> <p>1</p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta</p> <p>1</p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez</p> <p>1</p> <p>g. Otro,</p> <p>1</p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada</p> <p>2</p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias</p> <p>1</p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias</p> <p>1</p> <p>c. Ahorrando</p> <p>1</p> <p>d. Haciendo inversiones</p> <p>1</p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta</p> <p>1</p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez</p> <p>1</p> <p>g. Otro,</p> <p>1</p> <p>¿cuál? _____</p> <p>h. Nada</p> <p>2</p>	<p>13</p>
<p>Sí</p> <p>1</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No</p> <p>2</p>	<p>Sí</p> <p>1</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No</p> <p>2</p>	<p>Sí</p> <p>1</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No</p> <p>2</p>	<p>Sí</p> <p>1</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No</p> <p>2</p>	<p>14</p>

**Observaciones:**

## K. INACTIVOS

Si le hubiera resultado algún trabajo a... ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B
¿Cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	1A	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales
En caso de que le ofrecieran un empleo a... ¿cuál sería el salario o remuneración mensual más baja por la que aceptaría?	1B	Valor mensual \$ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Valor mensual \$ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
¿... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?	1C	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5
¿Cuánto hace que... trabajó por última vez? <div>Espere respuesta</div>	2	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>
¿Por qué motivo o razón principal... dejó ese trabajo? <div>Espere respuesta</div>	3	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____
Después de su último trabajo, ¿... ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?	4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7
¿... ha buscado trabajo alguna vez?	5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 1B	<b>1</b>
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas semanales	<b>1A</b>
Valor mensual \$ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Valor mensual \$ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Valor mensual \$ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Valor mensual \$ <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<b>1B</b>
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 5	<b>1C</b>
a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	<b>2</b>
a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? <input type="text"/>	a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? <input type="text"/>	<b>3</b>
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6 No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	<b>4</b>
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 8	<b>5</b>

## K. INACTIVOS (CONTINUACIÓN)

<p><b>¿Cuánto hace que... buscó trabajo por última vez?</b></p> <p>Espere respuesta</p>	<p>6</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>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><b>¿Por qué razón principal... dejó de buscar trabajo?</b></p> <p>Espere respuesta</p>	<p>7</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 cómo 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, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</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 cómo 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, <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	6
a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> c. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="03"/> d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> g. Considera que no está calificado <input type="text" value="07"/> h. Por la edad <input type="text" value="08"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> l. Otra, <input type="text" value="12"/> ¿cuál? _____	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> c. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="03"/> d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> g. Considera que no está calificado <input type="text" value="07"/> h. Por la edad <input type="text" value="08"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> l. Otra, <input type="text" value="12"/> ¿cuál? _____	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> c. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="03"/> d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> g. Considera que no está calificado <input type="text" value="07"/> h. Por la edad <input type="text" value="08"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> l. Otra, <input type="text" value="12"/> ¿cuál? _____	a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> c. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="03"/> d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> g. Considera que no está calificado <input type="text" value="07"/> h. Por la edad <input type="text" value="08"/> i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> l. Otra, <input type="text" value="12"/> ¿cuál? _____	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## K. INACTIVOS (CONCLUSIÓN)

<p><b>¿Está... afiliado(a) actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	8	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</b></p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	8A	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10</p>
<p><b>¿A cuál de los siguientes fondos está afiliado(a) actualmente:</b></p>	9	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol, etc.)? <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Fondo subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p>
<p><b>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</b></p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98.</p>	10	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> →</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> →</p> <p>a. ¿Cuánto?</p> <p>\$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## L. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuáles de las siguientes labores no remuneradas hizo:

Espere respuesta

1

a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

b. Realizar oficios en su hogar

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

d. Cuidar o atender niños

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

g. Asistir a cursos o eventos de capacitación

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

b. Realizar oficios en su hogar

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

d. Cuidar o atender niños

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No

g. Asistir a cursos o eventos de capacitación

Sí   →  
¿Cuántas horas a la semana?

No



<p><b>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Realizar oficios en su hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Cuidar o atender niños</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Realizar oficios en su hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Cuidar o atender niños</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Realizar oficios en su hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Cuidar o atender niños</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Realizar oficios en su hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>d. Cuidar o atender niños</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>g. Asistir a cursos o eventos de capacitación</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuántas horas a la semana? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
---	---	---	---

## L. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)

Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuáles de las siguientes labores no remuneradas hizo:

Espere respuesta

1

h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda

Sí

1

¿Cuántas horas a la semana?

2

No

2

i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas

Sí

1

¿Cuántas horas a la semana?

2

No

2

j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario

Sí

1

¿Cuántas horas a la semana?

2

No

2

h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda

Sí

1

¿Cuántas horas a la semana?

2

No

2

i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas

Sí

1

¿Cuántas horas a la semana?

2

No

2

j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario

Sí

1

¿Cuántas horas a la semana?

2

No

2

Observaciones:



## M. OTROS INGRESOS, MES PASADO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

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

## M. OTROS INGRESOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)

<b>Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías?</b>	<b>3</b>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. N	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a cap. N
--	----------	--	--

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3	<div>1</div> <div>2</div>
<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos, etc.?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?</b> Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓ Valor mes pasado \$ _____ No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a cap. N	<div>3</div>
--	--	--	--	--------------

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## M. OTROS INGRESOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)

Durante los últimos doce meses recibió:

Sí recibió pero no sabe el monto, registre 98.

4

### a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país

Sí   →  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

### b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país

Sí   →  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

### c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país

Sí   →  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

#### c1. Las ayudas en dinero fueron de:

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

### a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país

Sí   →  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

### b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país

Sí   →  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No

No sabe, no informa

### c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país

Sí   →  
Valor

\$ \_\_\_\_\_

No   Pase a «d»

No sabe, no informa   Pase a «d»

#### c1. Las ayudas en dinero fueron de:

Entidades privadas nacionales

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Entidades del gobierno

Valor

\$ \_\_\_\_\_

Más Familias en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Jóvenes en Acción

Valor \$ \_\_\_\_\_

Colombia Mayor

Valor \$ \_\_\_\_\_

Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Entidades de fuera del país

Valor

\$ \_\_\_\_\_

No sabe, no informa

<p><b>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d» No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p><b>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</b></p> <p>Entidades privadas nacionales Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Entidades del gobierno Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Más Familias en Acción Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____ Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d» No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p><b>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</b></p> <p>Entidades privadas nacionales Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Entidades del gobierno Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Más Familias en Acción Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____ Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d» No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p><b>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</b></p> <p>Entidades privadas nacionales Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Entidades del gobierno Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Más Familias en Acción Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____ Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p><b>a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p><b>c. Ayudas en dinero de instituciones del país o de fuera del país</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a «d» No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a «d»</p> <p><b>c1. Las ayudas en dinero fueron de:</b></p> <p>Entidades privadas nacionales Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Entidades del gobierno Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>Más Familias en Acción Valor \$ _____</p> <p>Jóvenes en Acción Valor \$ _____</p> <p>Colombia Mayor Valor \$ _____</p> <p>Otro, ¿cuál? _____ Valor \$ _____</p> <p>Entidades de fuera del país Valor <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> \$ _____</p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
---	---	---	---

## M. OTROS INGRESOS, ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)

Durante los últimos doce meses recibió:

Si recibió pero no sabe el monto, registre 98.

4

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí 1   ↓

Valor

\$

No 2

No sabe, no informa 9

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí 1   ↓

Valor

\$

No 2

No sabe, no informa 9

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.)

Sí 1   ↓

Valor

\$

No 2

No sabe, no informa 9

d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones

No se incluyen herencias ni regalías

Sí 1   ↓

Valor

\$

No 2

No sabe, no informa 9

e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías

Sí 1   ↓

Valor

\$

No 2

No sabe, no informa 9

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.)

Sí 1   ↓

Valor

\$

No 2

No sabe, no informa 9

Observaciones:



<p><b>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones</b></p> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones</b></p> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones</b></p> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>d. Dinero por intereses de préstamos o por CDT, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones</b></p> <p>No se incluyen herencias ni regalías</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>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.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>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.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>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.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>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.)</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ↓</p> <p>Valor</p> <p>\$ _____</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>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## N. MÓDULO MICRONEGOCIOS (PARA PATRONOS Y CUENTA PROPIA DE EMPLEO PRINCIPAL)

... ¿en su trabajo o actividad usted tiene un jefe o superior inmediato?	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Entonces, ¿... se dedica a un negocio o actividad por su cuenta?	2	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>  5 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Además de su fuerza de trabajo, ¿usted es el (la) propietario(a) o toma en alquiler algún medio (por ejemplo: maquinaria, equipo, materiales, muebles, vehículos, herramientas, mercancía, etc.) para el desarrollo de su actividad?	3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Usted es el (la) propietario(a) de los productos fabricados o comercializados, o de los servicios que suministra?	4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7
La actividad económica, negocio o empresa donde trabaja es propiedad de:	5	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7 d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7 d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
¿La información de esta actividad económica, negocio o actividad ya fue registrada?	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?	7	\$ _____	\$ _____
¿Cuánto fue el valor total pagado por salarios, honorarios, jornales el mes pasado?	8	\$ _____	\$ _____

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3	1
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	2
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5	3
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	4
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	
a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7	5
b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	c. Una sola persona de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7	
d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Varias personas de este hogar y personas de otros hogares <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a cap. O	6
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	7
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	8
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## O. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS)

### 1. CARACTERIZACIÓN CURSOS

¿Actualmente asiste a un curso de formación para el trabajo?	1	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
En los últimos 24 meses ¿ha tomado y terminado algún curso de formación para el trabajo?	2	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →</p> <p>Cuántos <input type="text"/> <input type="text"/> Un curso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Más de un curso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> →</p> <p>Cuántos <input type="text"/> <input type="text"/> Un curso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Más de un curso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p>
¿Cuál es la duración total en horas del curso?	3	<p>a. Hasta 40 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 41 y 100 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 101 y 600 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Hasta 40 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 41 y 100 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 101 y 600 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text"/> <input type="text"/></p>
En qué modalidad se dicta este curso:	4	<p>a. Presencial <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. A distancia <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Presencial <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. A distancia <input type="text"/> <input type="text"/></p>
Lo dicta una institución:	5	<p>a. Pública <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Privada <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. Pública <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Privada <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>
<p>Cuál institución pública lo dictó:</p> <p>Espere respuesta</p>	6	<p>a. SENA <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>b. Institución de educación superior <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. SENA <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>b. Institución de educación superior <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>c. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>¿cuál? _____</p>
<p>Cuál institución privada lo dictó:</p> <p>Espere respuesta</p>	7	<p>a. Institución de formación para el trabajo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Institución de educación superior <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ONG, fundaciones, gremios, asociaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. Institución de formación para el trabajo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Institución de educación superior <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. ONG, fundaciones, gremios, asociaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Otra, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>1</b>
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Cuántos             <div>               Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>                Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Cuántos             <div>               Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>                Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Cuántos             <div>               Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>                Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <div>             Cuántos             <div>               Un curso <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>                Más de un curso <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> </div> </div> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 14	<b>2</b>
a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	a. Hasta 40 horas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Entre 41 y 100 horas <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Entre 101 y 600 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Entre 601 y 1800 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<b>3</b>
a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Presencial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. A distancia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>4</b>
a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. Pública <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Privada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7	<b>5</b>
a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra, <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8 ¿cuál? _____	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra, <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8 ¿cuál? _____	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra, <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8 ¿cuál? _____	a. SENA <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 8 b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8 c. Otra, <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 8 ¿cuál? _____	<b>6</b>
a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, fundaciones, gremios, asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, fundaciones, gremios, asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, fundaciones, gremios, asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	a. Institución de formación para el trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Institución de educación superior <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ONG, fundaciones, gremios, asociaciones <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Otra, <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____	<b>7</b>

**O. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)**  
**1. CARACTERIZACIÓN CURSOS**

<p>¿Cuál es la temática del curso?</p> <p>Espere respuesta</p>	8	a. Educación	1		a. Educación	1	
		b. Humanidades y artes	2		b. Humanidades y artes	2	
		c. Ciencias sociales y del comportamiento	3		c. Ciencias sociales y del comportamiento	3	
		d. Periodismo e información	4		d. Periodismo e información	4	
		e. Educación comercial y administración	5		e. Educación comercial y administración	5	
		f. Derecho	6		f. Derecho	6	
		g. Ciencias de la vida y ciencias físicas	7		g. Ciencias de la vida y ciencias físicas	7	
		h. Matemáticas y estadística	8		h. Matemáticas y estadística	8	
		i. Informática	9		i. Informática	9	
		j. Ingeniería y profesiones afines	10		j. Ingeniería y profesiones afines	10	
		k. Industria y producción	11		k. Industria y producción	11	
		l. Arquitectura y construcción	12		l. Arquitectura y construcción	12	
		m. Agricultura y veterinaria	13		m. Agricultura y veterinaria	13	
		n. Salud y servicios sociales	14		n. Salud y servicios sociales	14	
		o. Servicios personales	15		o. Servicios personales	15	
		p. Servicios de transporte	16		p. Servicios de transporte	16	
		q. Protección del medio ambiente	17		q. Protección del medio ambiente	17	
		r. Servicios de seguridad	18		r. Servicios de seguridad	18	
		s. Sectores desconocidos o no especificados	19		s. Sectores desconocidos o no especificados	19	

a. Educación	1	a. Educación	1	a. Educación	1	a. Educación	1
b. Humanidades y artes	2	b. Humanidades y artes	2	b. Humanidades y artes	2	b. Humanidades y artes	2
c. Ciencias sociales y del comportamiento	3	c. Ciencias sociales y del comportamiento	3	c. Ciencias sociales y del comportamiento	3	c. Ciencias sociales y del comportamiento	3
d. Periodismo e información	4	d. Periodismo e información	4	d. Periodismo e información	4	d. Periodismo e información	4
e. Educación comercial y administración	5	e. Educación comercial y administración	5	e. Educación comercial y administración	5	e. Educación comercial y administración	5
f. Derecho	6	f. Derecho	6	f. Derecho	6	f. Derecho	6
g. Ciencias de la vida y ciencias físicas	7	g. Ciencias de la vida y ciencias físicas	7	g. Ciencias de la vida y ciencias físicas	7	g. Ciencias de la vida y ciencias físicas	7
h. Matemáticas y estadística	8	h. Matemáticas y estadística	8	h. Matemáticas y estadística	8	h. Matemáticas y estadística	8
i. Informática	9	i. Informática	9	i. Informática	9	i. Informática	9
j. Ingeniería y profesiones afines	10	j. Ingeniería y profesiones afines	10	j. Ingeniería y profesiones afines	10	j. Ingeniería y profesiones afines	10
k. Industria y producción	11	k. Industria y producción	11	k. Industria y producción	11	k. Industria y producción	11
l. Arquitectura y construcción	12	l. Arquitectura y construcción	12	l. Arquitectura y construcción	12	l. Arquitectura y construcción	12
m. Agricultura y veterinaria	13	m. Agricultura y veterinaria	13	m. Agricultura y veterinaria	13	m. Agricultura y veterinaria	13
n. Salud y servicios sociales	14	n. Salud y servicios sociales	14	n. Salud y servicios sociales	14	n. Salud y servicios sociales	14
o. Servicios personales	15	o. Servicios personales	15	o. Servicios personales	15	o. Servicios personales	15
p. Servicios de transporte	16	p. Servicios de transporte	16	p. Servicios de transporte	16	p. Servicios de transporte	16
q. Protección del medio ambiente	17	q. Protección del medio ambiente	17	q. Protección del medio ambiente	17	q. Protección del medio ambiente	17
r. Servicios de seguridad	18	r. Servicios de seguridad	18	r. Servicios de seguridad	18	r. Servicios de seguridad	18
s. Sectores desconocidos o no especificados	19	s. Sectores desconocidos o no especificados	19	s. Sectores desconocidos o no especificados	19	s. Sectores desconocidos o no especificados	19

**O. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)**  
**1. CARACTERIZACIÓN CURSOS**

<p><b>Quién pagó por este curso:</b></p>	<p><b>9</b></p>	<p>a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p> <p>c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11</p> <p>d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11</p> <p>Valor \$ _____</p> <p>b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p> <p>c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11</p> <p>d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p>
<p><b>¿Quién pagó la otra parte o la totalidad del curso?</b></p>	<p><b>10</b></p>	<p>a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p> <p>c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p> <p>c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p>
<p><b>¿Cuál era su principal objetivo al iniciar el curso?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>11</b></p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p>



a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 Valor \$ _____ b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 Valor \$ _____ b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 Valor \$ _____ b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Pagó todo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 11 Valor \$ _____ b. Pagó una parte <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Fue gratuito <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra persona o institución <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	9
a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	a. Obtuvo una beca <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Obtuvo un subsidio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Valor \$ _____ c. Otra persona o institución <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Valor \$ _____	10
a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otro <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otro <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otro <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Continuar con sus estudios <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Fue exigencia de la empresa <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Otro <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	11

**O. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS) (CONTINUACIÓN)**  
**1. CARACTERIZACIÓN CURSOS**

<p><b>¿Qué le ha permitido haber hecho ese curso?</b></p> <p>Solo para personas que terminaron el curso efectivamente</p>	<p>12</p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Nada <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Conseguir empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Cambiar de empleo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Mejorar su desempeño laboral <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Nada <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Al finalizar el curso le entregaron:</b></p>	<p>13</p>	<p>a. Certificado de aprobación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>b. Certificado de participación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>c. Otro <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>d. No sabe <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>e. Ninguno <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 16</p>	<p>a. Certificado de aprobación <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>b. Certificado de participación <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>c. Otro <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>d. No sabe <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>e. Ninguno <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 16</p>
<p><b>¿Cuál fue la razón principal para no tomar cursos de formación para el trabajo?</b></p> <p>Espere respuesta</p>	<p>14</p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos; por ejemplo, computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>	<p>a. No reporta ningún beneficio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos; por ejemplo, computador) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de cupos <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desconoce la oferta de cursos <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Asiste a colegio o universidad <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p>

a. Conseguir empleo <div>1</div>	a. Conseguir empleo <div>1</div>	a. Conseguir empleo <div>1</div>	a. Conseguir empleo <div>1</div>	12
b. Cambiar de empleo <div>2</div>	b. Cambiar de empleo <div>2</div>	b. Cambiar de empleo <div>2</div>	b. Cambiar de empleo <div>2</div>	
c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <div>3</div>	c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <div>3</div>	c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <div>3</div>	c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella <div>3</div>	
d. Mejorar su desempeño laboral <div>4</div>	d. Mejorar su desempeño laboral <div>4</div>	d. Mejorar su desempeño laboral <div>4</div>	d. Mejorar su desempeño laboral <div>4</div>	
e. Otro <div>5</div>	e. Otro <div>5</div>	e. Otro <div>5</div>	e. Otro <div>5</div>	
f. Nada <div>6</div>	f. Nada <div>6</div>	f. Nada <div>6</div>	f. Nada <div>6</div>	
a. Certificado de aprobación <div>1</div> Pase a 16	a. Certificado de aprobación <div>1</div> Pase a 16	a. Certificado de aprobación <div>1</div> Pase a 16	a. Certificado de aprobación <div>1</div> Pase a 16	13
b. Certificado de participación <div>2</div> Pase a 16	b. Certificado de participación <div>2</div> Pase a 16	b. Certificado de participación <div>2</div> Pase a 16	b. Certificado de participación <div>2</div> Pase a 16	
c. Otro <div>3</div> Pase a 16	c. Otro <div>3</div> Pase a 16	c. Otro <div>3</div> Pase a 16	c. Otro <div>3</div> Pase a 16	
d. No sabe <div>4</div> Pase a 16	d. No sabe <div>4</div> Pase a 16	d. No sabe <div>4</div> Pase a 16	d. No sabe <div>4</div> Pase a 16	
e. Ninguno <div>5</div> Pase a 16	e. Ninguno <div>5</div> Pase a 16	e. Ninguno <div>5</div> Pase a 16	e. Ninguno <div>5</div> Pase a 16	
a. No reporta ningún beneficio <div>1</div>	a. No reporta ningún beneficio <div>1</div>	a. No reporta ningún beneficio <div>1</div>	a. No reporta ningún beneficio <div>1</div>	14
b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <div>2</div>	b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <div>2</div>	b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <div>2</div>	b. La oferta actual de cursos no le parece interesante <div>2</div>	
c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos; por ejemplo, computador) <div>3</div>	c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos; por ejemplo, computador) <div>3</div>	c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos; por ejemplo, computador) <div>3</div>	c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos; por ejemplo, computador) <div>3</div>	
d. Falta de cupos <div>4</div>	d. Falta de cupos <div>4</div>	d. Falta de cupos <div>4</div>	d. Falta de cupos <div>4</div>	
e. Desconoce la oferta de cursos <div>5</div>	e. Desconoce la oferta de cursos <div>5</div>	e. Desconoce la oferta de cursos <div>5</div>	e. Desconoce la oferta de cursos <div>5</div>	
f. Se considera muy joven o muy viejo <div>6</div>	f. Se considera muy joven o muy viejo <div>6</div>	f. Se considera muy joven o muy viejo <div>6</div>	f. Se considera muy joven o muy viejo <div>6</div>	
g. Asiste a colegio o universidad <div>7</div>	g. Asiste a colegio o universidad <div>7</div>	g. Asiste a colegio o universidad <div>7</div>	g. Asiste a colegio o universidad <div>7</div>	
h. Otra, <div>8</div>	h. Otra, <div>8</div>	h. Otra, <div>8</div>	h. Otra, <div>8</div>	
¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	¿cuál? _____	

## O. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS) (CONCLUSIÓN)

### 1. CARACTERIZACIÓN CURSOS

¿Tiene planeado asistir a algún curso de formación para el trabajo en los próximos 12 meses?

15

Sí

1

No

2

Sí

1

No

2

### 2. CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS

En los últimos 24 meses, ¿le han certificado alguna competencia, sin haber tomado un curso de formación para el trabajo?

16

Sí

1

Pase a cap. P

No

2

Pase a cap. P

No conoce el proceso

3

Pase a cap. P

Sí

1

Pase a cap. P

No

2

Pase a cap. P

No conoce el proceso

3

Pase a cap. P

## P. MÓDULO DE FECUNDIDAD (PARA MUJERES DE 10 A 50 AÑOS)

¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO(A)?

1

Sí

1

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

No

2

Pase a cap. Q

Sí

1

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

No

2

Pase a cap. Q

De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?

2

CANTIDAD:

¿Cuántos?

Ninguno = 00

Pase a 3

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

No sabe

9

CANTIDAD:

¿Cuántos?

Ninguno = 00

Pase a 3

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

No sabe

9

¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚNICO o ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

3

Mes

Año

Enero

1

Febrero

2

Marzo

3

Abril

4

Mayo

5

Junio

6

Julio

7

Agosto

8

Septiembre

9

Octubre

10

Noviembre

11

Diciembre

12

No sabe

98

Pase a cap. Q

Mes

Año

Enero

1

Febrero

2

Marzo

3

Abril

4

Mayo

5

Junio

6

Julio

7

Agosto

8

Septiembre

9

Octubre

10

Noviembre

11

Diciembre

12

No sabe

98

Pase a cap. Q

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	15
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	

Sí	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap. P	Sí	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap. P	Sí	<input type="text" value="1"/>	Pase a cap. P	16
No	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap. P	No	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap. P	No	<input type="text" value="2"/>	Pase a cap. P	
No conoce el proceso	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap. P	No conoce el proceso	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap. P	No conoce el proceso	<input type="text" value="3"/>	Pase a cap. P	

Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. Q	Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. Q	Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. Q	Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a cap. Q	1	
<b>CANTIDAD:</b> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 Pase a 3 ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>CANTIDAD:</b> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 Pase a 3 ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>CANTIDAD:</b> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 Pase a 3 ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>CANTIDAD:</b> ¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 Pase a 3 ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>		2
Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes Enero <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Febrero <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Marzo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Abril <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Mayo <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Junio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Julio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Agosto <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Septiembre <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Octubre <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Noviembre <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Diciembre <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes Enero <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Febrero <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Marzo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Abril <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Mayo <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Junio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Julio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Agosto <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Septiembre <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Octubre <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Noviembre <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Diciembre <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes Enero <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Febrero <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Marzo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Abril <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Mayo <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Junio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Julio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Agosto <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Septiembre <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Octubre <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Noviembre <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Diciembre <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="98"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes Enero <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Febrero <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Marzo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Abril <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Mayo <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Junio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Julio <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Agosto <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Septiembre <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Octubre <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Noviembre <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Diciembre <input type="text" value="12"/> <input type="text"/> No sabe <input type="text" value="98"/> <input type="text"/>		

## Q. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)

¿... siempre ha vivido en este municipio?	1	Sí <input type="text" value="1"/>	Sí <input type="text" value="1"/>
		No <input type="text" value="2"/>	No <input type="text" value="2"/>
Dónde nació...:	2	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/>	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/>
		b. En otro municipio <input type="text" value="02"/>	b. En otro municipio <input type="text" value="02"/>
		Departamento:	Departamento:
		Municipio:	Municipio:
		c. En otro país: <input type="text" value="03"/>	c. En otro país: <input type="text" value="03"/>
		Estados Unidos <input type="text" value="1"/>	Estados Unidos <input type="text" value="1"/>
		España <input type="text" value="2"/>	España <input type="text" value="2"/>
		Venezuela <input type="text" value="3"/>	Venezuela <input type="text" value="3"/>
		Ecuador <input type="text" value="4"/>	Ecuador <input type="text" value="4"/>
		Panamá <input type="text" value="5"/>	Panamá <input type="text" value="5"/>
		Perú <input type="text" value="6"/>	Perú <input type="text" value="6"/>
Costa Rica <input type="text" value="7"/>	Costa Rica <input type="text" value="7"/>		
Argentina <input type="text" value="8"/>	Argentina <input type="text" value="8"/>		
Francia <input type="text" value="9"/>	Francia <input type="text" value="9"/>		
Italia <input type="text" value="10"/>	Italia <input type="text" value="10"/>		
Otro país <input type="text" value="11"/>	Otro país <input type="text" value="11"/>		

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	1
a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> b. En otro municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> b. En otro municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> b. En otro municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> b. En otro municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	
c. En otro país: <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	c. En otro país: <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	c. En otro país: <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	c. En otro país: <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	2

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Q. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONTINUACIÓN)**

<p><b>¿Dónde vivía..., hace 5 años?</b></p>	<p><b>3</b></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>
<p><b>El lugar donde vivía... hace 5 años era:</b></p>	<p><b>4</b></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_



a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5 b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5 b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5 b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 5 b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____	3	
d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5	d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5	d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5	d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 5 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 5 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 5 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 5 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 5 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 5 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 5 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 5 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 5 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 5		
a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		4

Observaciones: \_\_\_\_\_

## Q. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONTINUACIÓN)

<p><b>¿Dónde vivía... , hace 12 meses?</b></p>	<p><b>5</b></p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>
<p><b>El lugar donde vivía... hace 12 meses era:</b></p>	<p><b>6</b></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p><b>¿Cuál fue el principal motivo por el que... cambió el lugar donde residía hace 12 meses?</b></p>	<p><b>7</b></p>	<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p>	<p>a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p> <p>c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p> <p>d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R</p>

a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7	a. No había nacido <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a capítulo Q b. En este municipio <input type="text" value="02"/> <input type="text"/> c. En otro municipio <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ d. En otro país: <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> Estados Unidos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 España <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Venezuela <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a 7 Ecuador <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 7 Panamá <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Pase a 7 Perú <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 7 Costa Rica <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Pase a 7 Argentina <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Pase a 7 Francia <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 7 Italia <input type="text" value="10"/> <input type="text"/> Pase a 7 Otro país <input type="text" value="11"/> <input type="text"/> Pase a 7	5
a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	6
a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R	a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R	a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R	a. Trabajo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R b. Estudio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R c. Salud <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R d. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a capítulo R	7

## Q. MÓDULO DE MIGRACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR) (CONCLUSIÓN)

¿Cuál fue el principal motivo por el que... cambió el lugar donde residía hace 12 meses?

7

e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado

5 ☐ Pase a capítulo R

f. Desastres naturales

6 ☐ Pase a capítulo R

g. Conformación de un nuevo hogar

7 ☐ Pase a capítulo R

h. Acompañar a otros miembros del hogar

8 ☐ Pase a capítulo R

i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos

9 ☐ Pase a capítulo R

j. Otro, ¿cuál?

10 ☐ Pase a capítulo R

e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado

5 ☐ Pase a capítulo R

f. Desastres naturales

6 ☐ Pase a capítulo R

g. Conformación de un nuevo hogar

7 ☐ Pase a capítulo R

h. Acompañar a otros miembros del hogar

8 ☐ Pase a capítulo R

i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos

9 ☐ Pase a capítulo R

j. Otro, ¿cuál?

10 ☐ Pase a capítulo R

Observaciones:

Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	
Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	
<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1

e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R f. Desastres naturales <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R g. Conformación de un nuevo hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R f. Desastres naturales <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R g. Conformación de un nuevo hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R f. Desastres naturales <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R g. Conformación de un nuevo hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R	e. Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R f. Desastres naturales <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R g. Conformación de un nuevo hogar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R h. Acompañar a otros miembros del hogar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R i. Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> Pase a capítulo R	7
---	---	---	---	---

Observaciones:

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES			
(Para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
<b>NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS</b>		<b>01</b>	<b>02</b>
<b>Nombre(s) y apellido(s) de la persona:</b>		_____ _____	_____ _____
<b>Número de orden de la persona que proporciona la información:</b>	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

R. MÓDULO TIPO DE IDENTIFICACIÓN (PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR)			
Tipo de identificación:	1	a. Cédula de ciudadanía	<input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		b. Cédula de extranjería	<input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		c. Tarjeta de identidad	<input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		d. Pasaporte	<input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		e. Registro civil	<input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		f. Otro. ¿Cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2
		g. No tiene _____	<input type="text"/> <input type="text"/> Termine
Número de identificación:	2	_____	_____ Termine

[illegible]

Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	
Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	
<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1

<p>a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Termine</p>	<p>a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Termine</p>	<p>a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Termine</p>	<p>a. Cédula de ciudadanía <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Cédula de extranjería <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>c. Tarjeta de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>d. Pasaporte <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>e. Registro civil <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>f. Otro. ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>g. No tiene <input type="text"/> <input type="text"/> Termine</p>	1
<p>_____ Termine</p>	<p>_____ Termine</p>	<p>_____ Termine</p>	<p>_____ Termine</p>	2

[illegible]



@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia

Diseño, diagramación e impresión  
GIT Área de Comunicación  
Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
2018