



República de Colombia

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
NACIONAL DE ESTADÍSTICA**ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES**
CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA
Etapas 0510-0511-0512 - octubre - diciembre 2005**CONFIDENCIAL**

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

A. I - IDENTIFICACIÓN

1. Departamento <input type="text"/>	6. Edificación <input type="text"/>	11. Resultado de la encuesta <input type="checkbox"/>
2. Municipio <input type="text"/>	7. Vivienda <input type="text"/>	12. Dirección de la vivienda <input type="text"/>
3. Segmento <input type="text"/>	8. Total de hogares en la vivienda <input type="text"/>	13. Teléfono <input type="text"/>
4. Región <input type="text"/>	9. Hogar No. <input type="text"/>	
5. Manzana <input type="text"/>	10. Número de personas en el hogar <input type="text"/>	

A. II - DATOS DE LA VIVIENDA (diligencie esta parte del formulario sólo en el primer hogar de cada vivienda)

1. Tipo de vivienda a. Casa <input type="text"/> 1 b. Apartamento <input type="text"/> 2 c. Cuarto(s) <input type="text"/> 3 d. Vivienda eninquilinato <input type="text"/> 4 e. Otra vivienda (carpa, tienda, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, puente, etc.) <input type="text"/> 5	3. Material predominante de los pisos a. Tierra, arena <input type="text"/> 1 b. Cemento, gravilla <input type="text"/> 2 c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal <input type="text"/> 3 d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos <input type="text"/> 4 e. Mármol <input type="text"/> 5 f. Madera pulida <input type="text"/> 6 g. Alfombra o tapete de pared a pared <input type="text"/> 7
2. Material predominante de las paredes exteriores a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra <input type="text"/> 1 b. Madera pulida <input type="text"/> 2 c. Adobe o tapia pisada <input type="text"/> 3 d. Bahareque <input type="text"/> 4 e. Madera burda, tabla, tablón <input type="text"/> 5 f. Guadua <input type="text"/> 6 g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal <input type="text"/> 7 h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico <input type="text"/> 8 i. Sin paredes <input type="text"/> 9	4. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda? ↑ Estrato para tarifa <input type="text"/> a. Energía eléctrica Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2 b. Gas natural conectado a red pública Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2 c. Alcantarillado Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2 d. Acueducto Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2 → Pase a capítulo AIII ↓ Pase a 5
5. ¿El agua llega las 24 horas del día, todos los días? Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2	

A. III - DATOS DEL HOGAR (diligencie esta parte para cada uno de los hogares de la vivienda)

1. Incluidos sala comedor, ¿de cuántos cuartos o piezas dispone este hogar? (Excluya cocina, baños, garajes y los cuartos destinados a negocios) <input type="text"/>	4. El servicio sanitario del hogar es: a. De uso exclusivo de las personas del hogar <input type="text"/> 1 b. Compartido con personas de otros hogares <input type="text"/> 2
2. ¿En cuántos de esos cuartos o piezas duermen las personas de este hogar? (Excluya cocina, baños y garajes) <input type="text"/>	5. ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar? a. La tiran a un río, quebrada o laguna <input type="text"/> 1 b. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío <input type="text"/> 2 c. La queman o entierran <input type="text"/> 3 d. Por recolección pública o privada <input type="text"/> 4 e. La eliminan de otra forma <input type="text"/> 5
3. ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta este hogar? a. Inodoro conectado a alcantarillado <input type="text"/> 1 b. Inodoro conectado a pozo séptico <input type="text"/> 2 c. Inodoro sin conexión <input type="text"/> 3 d. Letrina <input type="text"/> 4 e. Bajamar <input type="text"/> 5 f. No tiene servicio sanitario <input type="text"/> 6 → Pase a 5	

A. III - DATOS DEL HOGAR (diligencie esta parte para cada uno de los hogares de la vivienda) (continuación)

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. Río, quebrada o nacimiento
- f. De pila pública
- g. Carrotanque
- h. Aguatero
- i. Aguas lluvias
- j. Agua embotellada o en bolsa

7. ¿Con qué cocinan principalmente en este hogar?

- a. Electricidad
- b. Petróleo, gasolina, kerosene, cocinol, alcohol
- c. Gas natural conectado a red pública
- d. Gas en cilindro o pipeta (propano)
- e. Leña o carbón de leña
- f. Carbón mineral
- g. Materiales de desecho
- h. No cocinan

8. La vivienda ocupada por este hogar, es:

- a. Propia, totalmente pagada Pase a 10
- b. Propia, la están pagando Continúe
- c. En arriendo o subarriendo
- d. En usufructo
- e. Ocupante de hecho Pase a 10
- f. Otra, ¿cuál?

9. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo o por cuota de amortización?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$

10. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes posee este hogar?

- a. Servicio de teléfono corriente
- b. Máquina lavadora de ropa
- c. Nevera o enfriador
- d. Calentador de agua o ducha eléctrica
- e. Televisor a color
- f. Televisión por cable, satelital o parabólica
- g. Equipo de sonido
- h. Computador
- i. Servicio de internet
- j. Horno eléctrico o de gas
- k. Aire acondicionado
- l. Ninguno de los anteriores

MÓDULO SOBRE HÁBITOS DE LECTURA

1. ¿En este hogar hay personas (niños y niñas) entre 5 y 11 años?

Sí

No Pase a 3

2. ¿En este hogar, cada cuánto leen los adultos con los niños, por entretenimiento ?

Espere respuesta

- a. Diariamente
- b. Una vez a la semana
- c. Una vez cada quince días
- d. Una vez al mes
- e. Con otra frecuencia
- f. Nunca

3. En total ¿cuántos libros tienen aproximadamente en este hogar (enciclopedias, libros de literatura, textos escolares, etc.)?

Total libros:

De ese total, ¿cuántos son textos escolares?

OBSERVACIONES

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

¿Cuál es el parentesco de con la persona jefe del hogar ?	3	Jefe(a) <input type="checkbox"/> 01	Jefe(a) <input type="checkbox"/> 01
		Espos(a) <input type="checkbox"/> 02	Espos(a) <input type="checkbox"/> 02
		Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03	Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03
		Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 04	Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 04
		Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05	Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05
		Padre o madre <input type="checkbox"/> 06	Padre o madre <input type="checkbox"/> 06
		Suegro <input type="checkbox"/> 07	Suegro <input type="checkbox"/> 07
		Hermano o cuñado <input type="checkbox"/> 08	Hermano o cuñado <input type="checkbox"/> 08
		Otro pariente <input type="checkbox"/> 09	Otro pariente <input type="checkbox"/> 09
		Huésped <input type="checkbox"/> 10	Huésped <input type="checkbox"/> 10
		Otro no pariente <input type="checkbox"/> 11	Otro no pariente <input type="checkbox"/> 11
		Empleado del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 12	Empleado del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 12
		Hijo del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 13	Hijo del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 13
		Pensionista <input type="checkbox"/> 14	Pensionista <input type="checkbox"/> 14
		Trabajador <input type="checkbox"/> 15	Trabajador <input type="checkbox"/> 15

SEXO:	4	Hombre <input type="checkbox"/> 1	Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1	Mujer <input type="checkbox"/> 2
-------	---	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene? (si es menor de un año, escriba "00")	5	Años cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/>
--	---	-------------------------------------	-------------------------------------

Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 5 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 5 años y más.

Actualmente está: <div>Lea las alternativas</div>	6	En unión libre <input type="checkbox"/> 1	En unión libre <input type="checkbox"/> 1
		Casado(a) <input type="checkbox"/> 2	Casado(a) <input type="checkbox"/> 2
		Viudo(a) <input type="checkbox"/> 3	Viudo(a) <input type="checkbox"/> 3
		Separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4	Separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4
		Soltero(a) <input type="checkbox"/> 5	Soltero(a) <input type="checkbox"/> 5

EMBARAZO: para mujeres entre 10 y 17 años

¿Ha estado embarazada alguna vez?	6 A	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿A qué edad tuvo su primer embarazo? Años <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿A qué edad tuvo su primer embarazo? Años <input type="text"/>
		No <input type="checkbox"/> 2	No <input type="checkbox"/> 2

C - EDUCACIÓN: para personas de 5 años y más

¿Sabe leer y escribir?	7	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
¿ Actualmente estudia? (asiste actualmente a la escuela, colegio o universidad)	8	Sí <input type="checkbox"/> 1 Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 Continúe	Sí <input type="checkbox"/> 1 Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 Continúe
¿ Aunque actualmente no estudia, estuvo matriculado(a) durante este año escolar y se tuvo que retirar?	8 A	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

OBSERVACIONES

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

<p>¿Por qué razón principal no asiste a la escuela, colegio o universidad?</p> <p>Espera respuesta</p>	<p>8 B</p> <p>Tiene que trabajar o buscar trabajo 01</p> <p>No tienen dinero para pagar los estudios 02</p> <p>Los padres o acudientes consideran que no está en edad escolar 03</p> <p>No hay cupo 04</p> <p>No hay centro educativo cercano 05</p> <p>No le gusta 06</p> <p>Debe encargarse de los oficios del hogar 07</p> <p>Cambio de residencia 08</p> <p>Problemas de seguridad 09</p> <p>Por embarazo 10</p> <p>Otra razón, ¿cuál? 11</p>	<p>Tiene que trabajar o buscar trabajo 01</p> <p>No tienen dinero para pagar los estudios 02</p> <p>Los padres o acudientes consideran que no está en edad escolar 03</p> <p>No hay cupo 04</p> <p>No hay centro educativo cercano 05</p> <p>No le gusta 06</p> <p>Debe encargarse de los oficios del hogar 07</p> <p>Cambio de residencia 08</p> <p>Problemas de seguridad 09</p> <p>Por embarazo 10</p> <p>Otra razón, ¿cuál? 11</p>
<p>El establecimiento al que asiste, ¿es oficial?</p>	<p>9</p> <p>Sí 1 No 2</p>	<p>Sí 1 No 2</p>
<p>¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último año aprobado en ese nivel?</p>	<p>10</p> <p>Ninguno 1 0</p> <p>Preescolar 2 0</p> <p>Primaria (1° - 5°) 3 0</p> <p>Secundaria (6° - 9°) 4 0</p> <p>Media (10° - 13°) 6 1</p> <p>Superior o universitaria 5</p> <p>No informa 9 9</p>	<p>Ninguno 1 0</p> <p>Preescolar 2 0</p> <p>Primaria (1° - 5°) 3 0</p> <p>Secundaria (6° - 9°) 4 0</p> <p>Media (10° - 13°) 6 1</p> <p>Superior o universitaria 5</p> <p>No informa 9 9</p>

OBSERVACIONES

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

D - FUERZA DE TRABAJO: para personas de 5 años y más

Registre el número de orden de la persona que proporcionó la mayor parte de la información para cada miembro del hogar	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿ En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada?	12	Trabajando <input type="text"/> 1 Pase a 24 Buscando trabajo <input type="text"/> 2 Estudiando <input type="text"/> 3 Oficios del hogar <input type="text"/> 4 Otra actividad <input type="text"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 6 Pase a 65	Trabajando <input type="text"/> 1 Pase a 24 Buscando trabajo <input type="text"/> 2 Estudiando <input type="text"/> 3 Oficios del hogar <input type="text"/> 4 Otra actividad <input type="text"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 6 Pase a 65
Además de lo anterior, ¿..... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	13	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe
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 ?	14	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe
¿ trabajó la semana pasada en un negocio familiar por UNA HORA O MÁS , sin que le pagaran?	15	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS , ¿ hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio).	16	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 23 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 23 No <input type="text"/> 2 Continúe
¿ desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio ?	17	Sí <input type="text"/> 1 Continúe No <input type="text"/> 2 Pase a 60	Sí <input type="text"/> 1 Continúe No <input type="text"/> 2 Pase a 60
Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ?	18	Ya encontró trabajo <input type="text"/> 01 Pase a 23 No hay trabajo disponible en la región <input type="text"/> 02 Está esperando que lo llamen <input type="text"/> 03 No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> 04 Está cansado de buscar <input type="text"/> 05 No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> 06 Continúe Está esperando la temporada alta <input type="text"/> 07 Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> 08 No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> 09 Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> 10 Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> 11 Responsabilidades familiares <input type="text"/> 12 Problemas de salud <input type="text"/> 13 Pase a 60 Está estudiando <input type="text"/> 14 Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 15	Ya encontró trabajo <input type="text"/> 01 Pase a 23 No hay trabajo disponible en la región <input type="text"/> 02 Está esperando que lo llamen <input type="text"/> 03 No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> 04 Está cansado de buscar <input type="text"/> 05 No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> 06 Continúe Está esperando la temporada alta <input type="text"/> 07 Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> 08 No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> 09 Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> 10 Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> 11 Responsabilidades familiares <input type="text"/> 12 Problemas de salud <input type="text"/> 13 Pase a 60 Está estudiando <input type="text"/> 14 Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 15

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2	_____	_____

Educación - fuerza de trabajo
Hábitos de lectura 5 - 11 años
Hábitos de lectura 12 y más años
Actividades no económicas
5 a 17 años

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

D - FUERZA DE TRABAJO: para personas de 5 años y más (conclusión)

Durante los últimos 12 meses (últimas 52 semanas), ¿ trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?	19	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 21	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 21
Después de su último empleo, ¿ ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	20	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 22 No <input type="text" value="2"/> Pase a 65	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 22 No <input type="text" value="2"/> Pase a 65
Durante los últimos 12 meses (últimas 52 semanas), ¿ ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	21	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 60	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 60
¿ Cuántos meses hace que dejó de buscar trabajo por última vez? <div>Sólo acepte 01 a 12</div>	22	Meses <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Meses <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Si le hubiera resultado algún trabajo a ¿ estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?	23	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 49 No <input type="text" value="2"/> Pase a 65	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 49 No <input type="text" value="2"/> Pase a 65

OBSERVACIONES _____

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

E - OCUPADOS:

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

¿ Qué hace en este trabajo ?	24		
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina o firma donde trabaja ?	25		
¿ A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que realiza su trabajo?	26		
En este trabajo es: <div>Lea las alternativas</div>	27	<p>Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/></p> <p>Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/></p> <p>Empleado doméstico <input type="checkbox"/></p> <p>Jornalero o peón <input type="checkbox"/></p> <p>Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/></p> <p>Patrón o empleador <input type="checkbox"/></p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/></p> <p>Otro <input type="checkbox"/></p>	<p>Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/></p> <p>Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/></p> <p>Empleado doméstico <input type="checkbox"/></p> <p>Jornalero o peón <input type="checkbox"/></p> <p>Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/></p> <p>Patrón o empleador <input type="checkbox"/></p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/></p> <p>Otro <input type="checkbox"/></p>
¿Cuánto ganó el mes pasado en este empleo ? (incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie)	28	Valor mensual \$	Valor mensual \$
Además del salario en dinero, ¿ el mes pasado recibió alimentos como parte de pago ?	29	<p>Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/></p>
Además del salario en dinero, ¿ el mes pasado recibió vivienda como parte de pago ?	30	<p>Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/></p>
Además del salario en dinero, ¿ el mes pasado recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, mercados diferentes a alimentos o bonos de Sodexho)?	30 A	<p>Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe <input type="checkbox"/></p>
¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o cosecha durante los últimos 12 meses?	31	Ganancia total en los últimos 12 meses \$	Ganancia total en los últimos 12 meses \$

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/> Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/> Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.		2	

E - OCUPADOS: (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

Específicamente, ¿cuál fue la ganancia neta del negocio o cosecha el mes pasado? Si no obtuvo ganancias, escriba 00; si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo, escriba 99.	31 A	Ganancia total en el mes pasado \$ _____	Ganancia total en el mes pasado \$ _____
Cuánto recibió el mes pasado por concepto de: Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.	32	Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____	Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____
Cuánto recibió en total durante los últimos 12 meses por concepto de: Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.	33	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente en ese trabajo?	34	_____ Horas	_____ Horas
De estas horas que normalmente trabaja, ¿hubo algunas que no trabajó la semana pasada por enfermedad, permiso, etc.?	35	Sí 1 _____ ¿Cuántas? _____ No 2 _____	Sí 1 _____ ¿Cuántas? _____ No 2 _____
La semana pasada, ¿..... trabajó horas adicionales a las que normalmente trabaja?	36	Sí 1 _____ ¿Cuántas? _____ No 2 _____	Sí 1 _____ ¿Cuántas? _____ No 2 _____
¿Por qué razón principal trabaja.....? (Únicamente para personas entre 5 y 17 años) Lea las alternativas	36 A	Debe costearse el estudio 1 _____ Debe ayudar con los gastos de la casa 2 _____ Debe participar en la actividad económica de la familia 3 _____ El trabajo lo forma y lo hace honrado 4 _____ El trabajo lo aleja de los vicios 5 _____ Le gusta trabajar para tener su propio dinero 6 _____ Otra razón, ¿cuál? 7 _____	Debe costearse el estudio 1 _____ Debe ayudar con los gastos de la casa 2 _____ Debe participar en la actividad económica de la familia 3 _____ El trabajo lo forma y lo hace honrado 4 _____ El trabajo lo aleja de los vicios 5 _____ Le gusta trabajar para tener su propio dinero 6 _____ Otra razón, ¿cuál? 7 _____

Empleo secundario

Además de la ocupación principal, ¿..... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio? Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente	37	Sí 1 _____ Continúe No 2 _____ Pase a 40	Sí 1 _____ Continúe No 2 _____ Pase a 40
¿Cuánto recibió o ganó el mes pasado en ese segundo trabajo? Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.	38	Valor \$ _____	Valor \$ _____
¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en ese segundo trabajo?	39	_____ Horas	_____ Horas
		Continúe	Continúe

OBSERVACIONES

--

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

E - OCUPADOS: (continuación)

Empleo con insuficiencia de horas y situaciones de empleo inadecuado

Además de las horas que trabaja actualmente, ¿..... quiere trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)	40	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 45	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 45
¿Cuántas horas adicionales puede trabajar a la semana?	41	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)	42	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 43	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 43
¿Cuánto tiempo lleva haciendo diligencias para trabajar más horas?	42 A	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
¿Cuál cree que es la principal dificultad para que no consiga más horas de trabajo? <div>Espere respuesta</div>	42 B	a. Las horas que le ofrecen no se acomodan a su horario <input type="checkbox"/> b. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> c. No hay trabajo en su especialidad <input type="checkbox"/> d. El salario ofrecido es bajo <input type="checkbox"/> e. Le exigen una formación superior a la que tiene <input type="checkbox"/> f. Los empleadores consideran que no tiene la experiencia requerida <input type="checkbox"/> g. No hay trabajo disponible en la región <input type="checkbox"/> h. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> i. No sabe <input type="checkbox"/>	a. Las horas que le ofrecen no se acomodan a su horario <input type="checkbox"/> b. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> c. No hay trabajo en su especialidad <input type="checkbox"/> d. El salario ofrecido es bajo <input type="checkbox"/> e. Le exigen una formación superior a la que tiene <input type="checkbox"/> f. Los empleadores consideran que no tiene la experiencia requerida <input type="checkbox"/> g. No hay trabajo disponible en la región <input type="checkbox"/> h. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> i. No sabe <input type="checkbox"/>
Si la semana pasada le hubiera resultado un trabajo adicional o la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba.....disponible para hacerlo?	43	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Por razones diferentes a trabajar más horas, ¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	44	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 46 No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 46 No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona
¿..... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	45	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona
¿Por qué motivos desea cambiar de trabajo o empleo? <div>Espere respuesta</div>	46	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperaturas) <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> j. No sabe <input type="checkbox"/>	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperaturas) <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> j. No sabe <input type="checkbox"/>

Educación - fuerza de trabajo
Hábitos de lectura 5 - 11 años
Hábitos de lectura 12 y más años
Actividades no económicas
5 a 17 años

Empleo con insuficiencia de horas y situaciones de empleo inadecuado

OBSERVACIONES

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

F - DESOCUPADOS

¿Durante cuánto tiempo ha estado o estuvo buscando trabajo?

49

Si a le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas estaba disponible para trabajar?

50

Horas semanales

Horas semanales

¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?

51

Ha buscado trabajo como:

Lea las alternativas

52

Obrero jornalero o empleado

1

Empleado doméstico

2

Trabajador por cuenta propia

3

Patrón o empleador

4

No sabe, no informa

9

Obrero jornalero o empleado

1

Empleado doméstico

2

Trabajador por cuenta propia

3

Patrón o empleador

4

No sabe, no informa

9

¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes, por lo menos durante 2 semanas consecutivas?

53

Primera vez

1

Pase a 58

Trabajó antes

2

Continúe

Primera vez

1

Pase a 58

Trabajó antes

2

Continúe

¿Cuánto hace que dejó de trabajar por última vez ?

54

¿Qué ocupación, oficio o labor realizó la última vez que trabajó ?

55

¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa o negocio en la que realizó su último trabajo ?

56

En este último trabajo era:

Lea las alternativas

57

Obrero, jornalero o empleado

1

Obrero o empleado del gobierno

2

Empleado doméstico

3

Trabajador por cuenta propia

4

Patrón o empleador

5

Trabajador familiar sin remuneración

6

Obrero, jornalero o empleado

1

Obrero o empleado del gobierno

2

Empleado doméstico

3

Trabajador por cuenta propia

4

Patrón o empleador

5

Trabajador familiar sin remuneración

6

Cuánto recibió el mes pasado por concepto de:

Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.

58

Trabajo

\$

Arriendos

\$

Pensiones o jubilaciones

\$

Trabajo

\$

Arriendos

\$

Pensiones o jubilaciones

\$

Cuánto recibió en total durante los últimos 12 meses por concepto de:

Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.

59

Ayudas en dinero

\$

Intereses,

\$

dividendos

\$

Otras fuentes

\$

Ayudas en dinero

\$

Intereses,

\$

dividendos

\$

Otras fuentes

\$

Termine para esta persona

Termine para esta persona

OBSERVACIONES

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

G - INACTIVOS

¿..... ha trabajado alguna vez, por lo menos durante dos semanas consecutivas ?	60	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 63	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 63
¿ Cuánto hace que trabajó por última vez ? <div>Espere respuesta</div>	61	Menos de un año <input type="checkbox"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 5 años y más <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	Menos de un año <input type="checkbox"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 5 años y más <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>
Después de su último trabajo, ¿..... ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?	62	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 64 No <input type="checkbox"/> Pase a 65	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 64 No <input type="checkbox"/> Pase a 65
¿..... ha buscado trabajo alguna vez?	63	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 65	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 65
¿Cuánto hace que buscó trabajo por última vez? <div>Espere respuesta</div>	64	Menos de un año <input type="checkbox"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 5 años y más <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	Menos de un año <input type="checkbox"/> Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 5 años y más <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>
Cuánto recibió el mes pasado por concepto de: <div>Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.</div>	65	Trabajo \$ _____ Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____	Trabajo \$ _____ Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____
Cuánto recibió en total durante los últimos 12 meses por concepto de: <div>Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.</div>	66	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____

Nota: no olvide diligenciar el capítulo H - Actividades Económicas en su propio hogar

OBSERVACIONES

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

H - ACTIVIDADES NO ECONÓMICAS EN SU PROPIO HOGAR: para personas entre 5 y 17 años

¿La semana pasada realizó o colaboró en oficios del hogar? (lavar, planchar, cocinar, cuidar niños más pequeños y/o personas del hogar enfermas o con discapacidades, atender la huerta casera, cría y cuidado de animales, hacer mandados y/o mercados, limpieza y mantenimiento del hogar, etc.)	1	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I Es trabajador(a) doméstico(a) interno(a) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I Es trabajador(a) doméstico(a) interno(a) <input type="checkbox"/>
¿Cuáles oficios realizó la semana pasada? Lea las alternativas	2	Lavar <input type="checkbox"/> Planchar <input type="checkbox"/> Cocinar <input type="checkbox"/> Cuidar niños pequeños y/o personas del hogar enfermas o con discapacidades <input type="checkbox"/> Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales <input type="checkbox"/> Hacer mandados y/o mercados <input type="checkbox"/> Limpieza y mantenimiento del hogar <input type="checkbox"/> Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/>	Lavar <input type="checkbox"/> Planchar <input type="checkbox"/> Cocinar <input type="checkbox"/> Cuidar niños pequeños y/o personas del hogar enfermas o con discapacidades <input type="checkbox"/> Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales <input type="checkbox"/> Hacer mandados y/o mercados <input type="checkbox"/> Limpieza y mantenimiento del hogar <input type="checkbox"/> Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/>
La semana pasada ¿cuántas horas dedicó a esos oficios?	3	Número de horas <input type="text"/>	Número de horas <input type="text"/>
¿Por qué razón principal realiza o colabora en estos oficios? Lea las alternativas	4	Sus padres tienen que trabajar <input type="checkbox"/> No hay otra persona quien los haga <input type="checkbox"/> Tiene que colaborar en el hogar <input type="checkbox"/> Debe aprender a hacerlos <input type="checkbox"/> Por herencia o tradición <input type="checkbox"/> Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	Sus padres tienen que trabajar <input type="checkbox"/> No hay otra persona quien los haga <input type="checkbox"/> Tiene que colaborar en el hogar <input type="checkbox"/> Debe aprender a hacerlos <input type="checkbox"/> Por herencia o tradición <input type="checkbox"/> Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/>

I - USO DEL TIEMPO LIBRE: para personas entre 5 y 17 años

¿Qué hace en su tiempo libre, y cuántas horas dedicó la semana pasada a esas actividades? Lea las alternativas	1	Horas semanales <input type="text"/> Ve televisión o videos <input type="checkbox"/> Usa Internet, juegos electrónicos (videojuegos, Play Station, maquinillas) <input type="checkbox"/> Lee, oye música, pinta, hace manualidades, escribe <input type="checkbox"/> Va a museos, exposiciones, bibliotecas <input type="checkbox"/> Practica algún deporte <input type="checkbox"/> Asiste a espectáculos (cine, teatro, títeres, deportivos, musicales, etc.) <input type="checkbox"/> Está con los amigos en la calle <input type="checkbox"/> Descansa, duerme <input type="checkbox"/> Baila, va a bares, a discotecas <input type="checkbox"/> Pasea, visita centros comerciales, va a ciclovia <input type="checkbox"/> Visita amigos y/o parientes <input type="checkbox"/> Hace voluntariado o acciones sociales, asiste a actividades religiosas <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	Horas semanales <input type="text"/> Ve televisión o videos <input type="checkbox"/> Usa Internet, juegos electrónicos (videojuegos, Play Station, maquinillas) <input type="checkbox"/> Lee, oye música, pinta, hace manualidades, escribe <input type="checkbox"/> Va a museos, exposiciones, bibliotecas <input type="checkbox"/> Practica algún deporte <input type="checkbox"/> Asiste a espectáculos (cine, teatro, títeres, deportivos, musicales, etc.) <input type="checkbox"/> Está con los amigos en la calle <input type="checkbox"/> Descansa, duerme <input type="checkbox"/> Baila, va a bares, a discotecas <input type="checkbox"/> Pasea, visita centros comerciales, va a ciclovia <input type="checkbox"/> Visita amigos y/o parientes <input type="checkbox"/> Hace voluntariado o acciones sociales, asiste a actividades religiosas <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? <input type="checkbox"/>
---	---	---	---

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas entre 5 y 11 años

A ¿le gusta que le lean?	1	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 3 No sabe <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 3 No sabe <input type="checkbox"/>
A.... ¿quién prefiere que le lea? <div>Lea las alternativas</div>	2	Los abuelos <input type="checkbox"/> El papá <input type="checkbox"/> La mamá <input type="checkbox"/> Otros familiares <input type="checkbox"/> El (la) profesor(a) <input type="checkbox"/> El (la) bibliotecario(a) <input type="checkbox"/> Otro tipo de persona, ¿cuál? <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	Los abuelos <input type="checkbox"/> El papá <input type="checkbox"/> La mamá <input type="checkbox"/> Otros familiares <input type="checkbox"/> El (la) profesor(a) <input type="checkbox"/> El (la) bibliotecario(a) <input type="checkbox"/> Otro tipo de persona, ¿cuál? <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>
A ¿le gusta leer?	3	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 5 No sabe leer <input type="checkbox"/> No sabe si le gusta <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 5 No sabe leer <input type="checkbox"/> No sabe si le gusta <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona
En cuáles de los siguientes lugares le gusta leer a <div>Lea las alternativas</div>	4	En la casa <input type="checkbox"/> En la escuela <input type="checkbox"/> En la biblioteca <input type="checkbox"/> En otro lugar, ¿cuál? <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona	En la casa <input type="checkbox"/> En la escuela <input type="checkbox"/> En la biblioteca <input type="checkbox"/> En otro lugar, ¿cuál? <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona
Porque razón principal, ¿a no le gusta leer? <div>Espere respuesta</div>	5	Porque le parece difícil <input type="checkbox"/> Porque le parece aburrido <input type="checkbox"/> Porque es obligatorio <input type="checkbox"/> Porque nadie lee en el hogar <input type="checkbox"/> Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> No sabe la razón <input type="checkbox"/>	Porque le parece difícil <input type="checkbox"/> Porque le parece aburrido <input type="checkbox"/> Porque es obligatorio <input type="checkbox"/> Porque nadie lee en el hogar <input type="checkbox"/> Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> No sabe la razón <input type="checkbox"/>

J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más

Qué lee habitualmente? <div>Lea las alternativas</div>	1	Libros incluidos textos escolares <input type="checkbox"/> Revistas <input type="checkbox"/> Diarios o periódicos <input type="checkbox"/> Otros materiales impresos como catálogos, folletos, avisos, etc. <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Continúe No lee habitualmente <input type="checkbox"/> No sabe leer <input type="checkbox"/> Pase a 12 No sabe <input type="checkbox"/>	Libros incluidos textos escolares <input type="checkbox"/> Revistas <input type="checkbox"/> Diarios o periódicos <input type="checkbox"/> Pase a 4 Otros materiales impresos como catálogos, folletos, avisos, etc. <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Continúe No lee habitualmente <input type="checkbox"/> No sabe leer <input type="checkbox"/> Pase a 12 No sabe <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo Hábitos de lectura 5 - 11 años Hábitos de lectura 12 y más años Actividades no económicas 5 a 17 años	Educación - fuerza de trabajo Hábitos de lectura 5 - 11 años Hábitos de lectura 12 y más años Actividades no económicas 5 a 17 años
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más

¿Qué lee en Internet? <div>Lea las alternativas</div>	2	Información para el trabajo <input type="checkbox"/> 1 Información para el estudio <input type="checkbox"/> 1 Información para actualizarse <input type="checkbox"/> 1 Información para recrearse <input type="checkbox"/> 1 Periódicos <input type="checkbox"/> 1 Revistas <input type="checkbox"/> 1 Correo <input type="checkbox"/> 1 Chat <input type="checkbox"/> 1 Blogs <input type="checkbox"/> 1 Otras <input type="checkbox"/> 1 Nos sabe <input type="checkbox"/> 9	Información para el trabajo <input type="checkbox"/> 1 Información para el estudio <input type="checkbox"/> 1 Información para actualizarse <input type="checkbox"/> 1 Información para recrearse <input type="checkbox"/> 1 Periódicos <input type="checkbox"/> 1 Revistas <input type="checkbox"/> 1 Correo <input type="checkbox"/> 1 Chat <input type="checkbox"/> 1 Blogs <input type="checkbox"/> 1 Otras <input type="checkbox"/> 1 Nos sabe <input type="checkbox"/> 9
¿Cuántas horas en promedio le dedica al día a la lectura en internet? <div>Lea las alternativas</div>	3	De lunes a viernes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Los fines de semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	De lunes a viernes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Los fines de semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿En los últimos doce meses, leyó algún libro?	4	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____ No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 12 No sabe <input type="checkbox"/> 9 Pase a 13	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____ No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 12 No sabe <input type="checkbox"/> 9 Pase a 13
¿En los últimos tres meses, leyó algún libro?	5	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____ No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____ No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 9
Los libros que leyó en los últimos doce meses eran: <div>Lea las alternativas</div>	6	Propios nuevos <input type="checkbox"/> 1 Propios usados <input type="checkbox"/> 1 Fotocopiados <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas públicas <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas escolares <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas Universitarias <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas especializadas o empresariales <input type="checkbox"/> 1 Prestados por amigos y particulares <input type="checkbox"/> 1 Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Propios nuevos <input type="checkbox"/> 1 Propios usados <input type="checkbox"/> 1 Fotocopiados <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas públicas <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas escolares <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas Universitarias <input type="checkbox"/> 1 Prestados por bibliotecas especializadas o empresariales <input type="checkbox"/> 1 Prestados por amigos y particulares <input type="checkbox"/> 1 Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1 No sabe <input type="checkbox"/> 9

OBSERVACIONES

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

J - MÓDULO SOBRE HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más

¿Por qué razones lee libros? <div>Lea las alternativas</div>	7	Por trabajo <input type="checkbox"/> 1 Para ayudar a los niños y a los jóvenes <input type="checkbox"/> 1 Por desarrollo personal <input type="checkbox"/> 1 Por entretenimiento y gusto <input type="checkbox"/> 1 Por exigencia académica <input type="checkbox"/> 1 Por motivación propia <input type="checkbox"/> 1 Por cultura general <input type="checkbox"/> 1 Por otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Por trabajo <input type="checkbox"/> 1 Para ayudar a los niños y a los jóvenes <input type="checkbox"/> 1 Por desarrollo personal <input type="checkbox"/> 1 Por entretenimiento y gusto <input type="checkbox"/> 1 Por exigencia académica <input type="checkbox"/> 1 Por motivación propia <input type="checkbox"/> 1 Por cultura general <input type="checkbox"/> 1 Por otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 No sabe <input type="checkbox"/> 9
¿Qué lee con más frecuencia? <div>Lea las alternativas</div>	8	Literatura (novela, cuento, poesía) <input type="checkbox"/> 01 Literatura infantil/ juvenil <input type="checkbox"/> 02 Textos de estudio <input type="checkbox"/> 03 Científica, técnica <input type="checkbox"/> 04 Autoayuda, desarrollo personal, superación <input type="checkbox"/> 05 Religiosa <input type="checkbox"/> 06 Tiras cómicas <input type="checkbox"/> 07 Cocina, manualidades y asuntos prácticos <input type="checkbox"/> 08 Enciclopedias, diccionarios (consulta y referencia) <input type="checkbox"/> 09 Biografías, política, historia, sociales <input type="checkbox"/> 10 Esotéricos <input type="checkbox"/> 11 No sabe <input type="checkbox"/> 99	Literatura (novela, cuento, poesía) <input type="checkbox"/> 01 Literatura infantil/ juvenil <input type="checkbox"/> 02 Textos de estudio <input type="checkbox"/> 03 Científica, técnica <input type="checkbox"/> 04 Autoayuda, desarrollo personal, superación <input type="checkbox"/> 05 Religiosa <input type="checkbox"/> 06 Tiras cómicas <input type="checkbox"/> 07 Cocina, manualidades y asuntos prácticos <input type="checkbox"/> 08 Enciclopedias, diccionarios (consulta y referencia) <input type="checkbox"/> 09 Biografías, política, historia, sociales <input type="checkbox"/> 10 Esotéricos <input type="checkbox"/> 11 No sabe <input type="checkbox"/> 99
¿En cuáles de los siguientes sitios lee? <div>Lea las alternativas</div>	9	En su casa <input type="checkbox"/> 1 En el aula de clase <input type="checkbox"/> 1 En bibliotecas <input type="checkbox"/> 1 En los café Internet <input type="checkbox"/> 1 En consultorios, salones de belleza, peluquerías <input type="checkbox"/> 1 En cafeterías <input type="checkbox"/> 1 En transmilenio o metro <input type="checkbox"/> 1 En bus, buseta, colectivo, taxi, avión, etc. <input type="checkbox"/> 1 En oficina o sitio de trabajo <input type="checkbox"/> 1 En otros sitios, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1 No sabe <input type="checkbox"/> 9	En su casa <input type="checkbox"/> 1 En el aula de clase <input type="checkbox"/> 1 En bibliotecas <input type="checkbox"/> 1 En los café Internet <input type="checkbox"/> 1 En consultorios, salones de belleza, peluquerías <input type="checkbox"/> 1 En cafeterías <input type="checkbox"/> 1 En transmilenio o metro <input type="checkbox"/> 1 En bus, buseta, colectivo, taxi, avión, etc. <input type="checkbox"/> 1 En oficina o sitio de trabajo <input type="checkbox"/> 1 En otros sitios, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1 No sabe <input type="checkbox"/> 9
Principalmente, ¿quién le creó el hábito de la lectura a? <div>Lea las alternativas</div>	10	Profesores / colegio <input type="checkbox"/> 1 Familiares / hogar <input type="checkbox"/> 2 Amigos <input type="checkbox"/> 3 Iniciativa propia <input type="checkbox"/> 4 Encargado de biblioteca <input type="checkbox"/> 5 Otro, ¿quién? <input type="checkbox"/> 6 No tiene el hábito de la lectura <input type="checkbox"/> 7 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Profesores / colegio <input type="checkbox"/> 1 Familiares / hogar <input type="checkbox"/> 2 Amigos <input type="checkbox"/> 3 Iniciativa propia <input type="checkbox"/> 4 Encargado de biblioteca <input type="checkbox"/> 5 Otro, ¿quién? <input type="checkbox"/> 6 No tiene el hábito de la lectura <input type="checkbox"/> 7 No sabe <input type="checkbox"/> 9

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES
(para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>
Hábitos de lectura 5 - 11 años	<input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años	<input type="checkbox"/>
Hábitos de lectura 12 y más años	<input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años	<input type="checkbox"/>
Actividades no económicas 5 a 17 años	<input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años	<input type="checkbox"/>

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más (continuación)

¿Cuántas horas en total dedicó a la lectura de libros la semana pasada, por gusto o entretenimiento?

Lea las alternativas

11

De lunes a viernes

☐

Pase a 13

De lunes a viernes

☐

Pase a 13

El fin de semana

☐

El fin de semana

☐

¿Por qué razones.... no leyó libros en los últimos doce meses?

Lea las alternativas

12

Por falta de tiempo

☐

Por falta de tiempo

☐

Por falta de hábito de lectura

☐

Por falta de hábito de lectura

☐

Por desinterés

☐

Por desinterés

☐

Por no disponer de dinero para comprarlos

☐

Por no disponer de dinero para comprarlos

☐

Porque no hay bibliotecas cercanas

☐

Porque no hay bibliotecas cercanas

☐

Porque prefiere leer periódicos

☐

Porque prefiere leer periódicos

☐

Porque nadie lee en su hogar

☐

Porque nadie lee en su hogar

☐

Porque prefiere leer revistas

☐

Porque prefiere leer revistas

☐

Porque prefiere leer en Internet

☐

Porque prefiere leer en Internet

☐

Porque tiene otras preferencias

☐

Porque tiene otras preferencias

☐

Por enfermedad o discapacidad

☐

Por enfermedad o discapacidad

☐

No sabe

☐

No sabe

☐

¿..... compró libros en los últimos doce meses? (Incluya textos escolares)

13

Sí

☐

¿Cuántos?

Sí

☐

¿Cuántos?

No

☐

Pase a 18

No

☐

Pase a 18

No sabe

☐

Pase a 19

No sabe

☐

Pase a 19

¿Cuánto gastó en libros durante los últimos doce meses?(Incluya textos escolares)

14

Valor \$

Valor \$

¿En dónde compró los libros?

Lea las alternativas

15

Librerías

☐

Librerías

☐

Ferías del libro

☐

Ferías del libro

☐

Papelerías

☐

Papelerías

☐

Almacenes de cadena, supermercados, hipermercados, etc.

☐

Almacenes de cadena, supermercados, hipermercados, etc.

☐

Calle

☐

Calle

☐

Quioscos / casetas

☐

Quioscos / casetas

☐

Pedidos por internet

☐

Pedidos por internet

☐

En casa, en el lugar de trabajo, clubes de lectores

☐

En casa, en el lugar de trabajo, clubes de lectores

☐

En el colegio, universidad, centro de estudio

☐

En el colegio, universidad, centro de estudio

☐

No sabe

☐

No sabe

☐

Por qué razón principal compró libros en los últimos doce meses:

Lea las alternativas

16

Para regalar

☐

Para regalar

☐

Para adquirir conocimientos

☐

Para adquirir conocimientos

☐

Para lectura por entretenimiento

☐

Para lectura por entretenimiento

☐

Para atender requerimientos escolares / universitarios

☐

Para atender requerimientos escolares / universitarios

☐

Otra razón, ¿cuál?

☐

Otra razón, ¿cuál?

☐

No sabe

☐

No sabe

☐

B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

Educación - fuerza de trabajo ☐
Hábitos de lectura 5 - 11 años ☐
Hábitos de lectura 12 y más años ☐
Actividades no económicas 5 a 17 años ☐

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más (continuación)

¿Qué impulsó más a a la compra de libros en los últimos doce meses?

Lea las alternativas

17

La importancia del autor ☐ 01
Porque el libro está de moda ☐ 02
La importancia del tema ☐ 03
Los comentarios y reseñas en periódicos y revistas ☐ 04
Por comentarios de radio o televisión ☐ 05
Por recomendación de amigos y conocidos ☐ 06
Por catálogos impresos ☐ 07
Por catálogos o recomendaciones que leyó en Internet ☐ 08
Por requerimiento escolar/universitario ☐ 09
Otra razón, ¿cuál? ☐ 10
No sabe ☐ 99

La importancia del autor ☐ 01
Porque el libro está de moda ☐ 02
La importancia del tema ☐ 03
Los comentarios y reseñas en periódicos y revistas ☐ 04
Por comentarios de radio o televisión ☐ 05
Por recomendación de amigos y conocidos ☐ 06
Por catálogos impresos ☐ 07
Por catálogos o recomendaciones que leyó en Internet ☐ 08
Por requerimiento escolar/universitario ☐ 09
Otra razón, ¿cuál? ☐ 10
No sabe ☐ 99

¿Por qué razón principal no compró libros en los últimos doce meses?

Espera respuesta

18

No tiene tiempo para leer ☐ 1
No dispone de dinero para comprarlos ☐ 2
No lee libros ☐ 3
Lee en las bibliotecas ☐ 4
Hay una biblioteca en el hogar que cubre sus necesidades ☐ 5
Otra razón, ¿cuál? ☐ 6
No sabe ☐ 9

No tiene tiempo para leer ☐ 1
No dispone de dinero para comprarlos ☐ 2
No lee libros ☐ 3
Lee en las bibliotecas ☐ 4
Hay una biblioteca en el hogar que cubre sus necesidades ☐ 5
Otra razón, ¿cuál? ☐ 6
No sabe ☐ 9

¿Durante los últimos tres meses, ha ido a alguna biblioteca a consultar, investigar o leer?

19

Sí ☐ 1
No ☐ 2 Pase a 23
No sabe ☐ 9 Termine el módulo para esta persona

Sí ☐ 1
No ☐ 2 Pase a 23
No sabe ☐ 9 Termine el módulo para esta persona

¿A qué tipo de bibliotecas fue durante los últimos tres meses, y cuántas veces?

Lea las alternativas

20

Número de veces
Biblioteca escolar ☐ 1
Biblioteca universitaria ☐ 1
Biblioteca pública ☐ 1
Otras, ¿cuáles? ☐ 1
No sabe ☐ 9

Número de veces
Biblioteca escolar ☐ 1
Biblioteca universitaria ☐ 1
Biblioteca pública ☐ 1
Otras, ¿cuáles? ☐ 1
No sabe ☐ 9

¿Durante los últimos tres meses, a le han prestado libros en una biblioteca para traerlos a la casa?

21

Sí ☐ 1
No ☐ 2 Termine el módulo para esta persona
No sabe ☐ 9

Sí ☐ 1
No ☐ 2 Termine el módulo para esta persona
No sabe ☐ 9

¿De qué tipos de biblioteca a le prestaron libros y cuántos?

Lea las alternativas

22

¿Cuántos?
Biblioteca escolar ☐ 1
Biblioteca universitaria ☐ 1
Biblioteca pública ☐ 1
Otras, ¿cuáles? ☐ 1
No sabe ☐ 9

¿Cuántos?
Biblioteca escolar ☐ 1
Biblioteca universitaria ☐ 1
Biblioteca pública ☐ 1
Otras, ¿cuáles? ☐ 1
No sabe ☐ 9

OBSERVACIONES

OBS

L - MÓDULO SOBRE CONSUMO DE ARROZ (sólo para el mes de diciembre etapa 0512)

Encuestador: continúe la encuesta así: Señor(a) ahora le voy a solicitar información sobre el consumo de arroz de los hogares colombianos; esto servirá para la formulación de políticas de producción de alimentos en el país".

1. Durante la semana pasada (de lunes a domingo), ¿las personas de este hogar consumieron dentro del hogar arroz?

Sí ☐ 1 Continúe

No ☐ 2 Termine

2. ¿Cuántas libras de arroz consumió este hogar durante la semana pasada (de lunes a domingo) dentro del hogar?

Total libras

A. IV - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1 - ENCUESTA

ENCUESTADOR NOMBRE SEMANA DE RECOLECCIÓN

RESULTADO DE LA ENCUESTA

Visita No.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hora-Inicio (hora - minutos)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2
Hora-Terminación (hora - minutos)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a.m. <input type="text"/> 1 p.m. <input type="text"/> 2
Resultado (*)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

SUPERVISOR ☐

Nombre

Observaciones

3 - CRÍTICA Y CODIFICACIÓN

CRÍTICA Y CODIFICACIÓN

Crítico ☐ Nombre

Fecha

Observaciones

REVISIÓN

Revisor ☐ Nombre

Fecha

Observaciones

NÚMERO DE FORMULARIO ASIGNADO POR EL PROGRAMA DE CAPTURA

DIGITADOR ☐

OBSERVACIONES