

CAPITULO J. FUERZA DE TRABAJO: PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS**1. En qué actividad ocupó... la mayor parte del tiempo la SEMANA PASADA?**

- | | | | |
|--|----|--------------------------|-----------|
| Trabajando | 1. | <input type="checkbox"/> | |
| Buscando trabajo | 2. | <input type="checkbox"/> | Pase a 32 |
| Estudiando | 3. | <input type="checkbox"/> | |
| Oficios del hogar | 4. | <input type="checkbox"/> | Pase a 34 |
| Otra actividad | 5. | <input type="checkbox"/> | |
| Incapacitado permanente para trabajar? | 6. | <input type="checkbox"/> | |

2. ¿Qué hace en este trabajo?**3. ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que realiza su trabajo?****4. ¿El trabajo de es:**

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| Permanente? | 1. | <input type="checkbox"/> |
| Ocasional (de vez en cuando)? | 2. | <input type="checkbox"/> |
| Estacional (en ciertas épocas del año, por vacaciones, por temporada)? | 3. | <input type="checkbox"/> |

5. Con quién trabaja o quién emplea a? (Sólo para personas de 10 a 17 años)

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| Los padres | 1. | <input type="checkbox"/> |
| Otros familiares | 2. | <input type="checkbox"/> |
| Una persona distinta de la familia | 3. | <input type="checkbox"/> |
| Es independiente o trabaja por su cuenta | 4. | <input type="checkbox"/> |

6. ¿Para realizar este trabajo ... tiene algún tipo de contrato?

- | | | | |
|----|----|--------------------------|-----------|
| Sí | 1. | <input type="checkbox"/> | |
| No | 2. | <input type="checkbox"/> | Pase a 11 |

7. ¿El contrato es verbal o escrito?

- | | | | |
|---------|----|--------------------------|-----------|
| Verbal | 1. | <input type="checkbox"/> | Pase a 11 |
| Escrito | 2. | <input type="checkbox"/> | |

8. ¿El contrato de trabajo es a término indefinido o a término fijo?

- | | | | |
|----------------------|----|--------------------------|-----------------------|
| A término indefinido | 1. | <input type="checkbox"/> | |
| A término fijo | 2. | <input type="checkbox"/> | Número de meses _____ |

9. ¿Paga o le descuentan mensualmente por Retención en la fuente?

- | | | | |
|----|----|--------------------------|------------------------------------|
| Sí | 1. | <input type="checkbox"/> | Valor pagado o descontado \$ _____ |
| No | 2. | <input type="checkbox"/> | |

10. ¿Cuánto tiempo lleva..... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua?

Número de meses _____

11. En este trabajo ... es:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| Obrero o empleado de empresa particular | 1. <input type="checkbox"/> Continúe |
| Obrero o empleado del Gobierno | 2. <input type="checkbox"/> Continúe |
| Empleado doméstico | 3. <input type="checkbox"/> Continúe |
| Trabajador por cuenta propia | 4. <input type="checkbox"/> Pase a 21 |
| Patrón o empleador | 5. <input type="checkbox"/> Pase a 21 |
| Trabajador familiar sin remuneración | 6. <input type="checkbox"/> Pase a 24 |
| Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares | 7. <input type="checkbox"/> Pase a 24 |
| Jornalero o peón | 8. <input type="checkbox"/> Continúe |
| Otro, cuál? _____ | 9. <input type="checkbox"/> Pase a 21 |

12. ¿Cuánto ganó EL MES PASADO en este empleo? (incluya propinas y comisiones y excluya horas extras viáticos y pagos en especie)

Valor mensual \$ _____

*Si no recibió salario en dinero, escriba 00***Además del salario en dinero, el mes pasado ____ recibió:****13. ¿Alimentos como parte de pago por su trabajo?**

- | | | | |
|----|----------------------------|------------------------|-------|
| Sí | 1 <input type="checkbox"/> | Valor estimado mensual | _____ |
| No | 2 <input type="checkbox"/> | | |

Además del salario en dinero, el mes pasado ____ recibió:**14. ¿Vivienda como parte de pago?**

- | | | | |
|----|----------------------------|------------------------|-------|
| Sí | 1 <input type="checkbox"/> | Valor estimado mensual | _____ |
| No | 2 <input type="checkbox"/> | | |

Además del salario en dinero, el mes pasado ____ recibió:**15. ¿Otros ingresos en especie por su trabajo? (electrodomésticos, ropa, mercados diferentes a alimentos, bonos Sodexho, etc)**

- | | | | |
|----|----------------------------|---------------|-------|
| Sí | 1 <input type="checkbox"/> | Valor mensual | _____ |
| No | 2 <input type="checkbox"/> | | |

16. ¿Normalmente, utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo? (bus, automóvil particular u oficial)

- | | | | |
|----|----------------------------|-----------|----------|
| Sí | 1 <input type="checkbox"/> | Valor mes | \$ _____ |
| No | 2 <input type="checkbox"/> | | |

El mes pasado ____ recibió:**17. ¿Subsidio de alimentación en dinero?**

- | | | | |
|----|----------------------------|-----------|----------|
| Sí | 1 <input type="checkbox"/> | Valor mes | \$ _____ |
| No | 2 <input type="checkbox"/> | | |

El mes pasado ____ recibió:

18. ¿Auxilio de transporte en dinero?

Sí 1 ☐ Valor mes \$ _____
No 2 ☐

El mes pasado ____ recibió:

19. ¿Subsidio familiar en dinero?

Sí 1 ☐ Valor mes \$ _____
No 2 ☐

El mes pasado ____ recibió:

20. ¿Ingresos por concepto de horas extras?

Sí 1 ☐ ¿Cuánto recibió? \$ _____
No 2 ☐

Pase a 24

21. La semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó ... en su ocupación principal?

Trabajó por honorarios o prestación de servicios?	1 <input type="checkbox"/>
Trabajó por obra?	2 <input type="checkbox"/>
Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc.)	3 <input type="checkbox"/>
Trabajó por comisión únicamente?	4 <input type="checkbox"/>
Trabajó vendiendo por catálogo?	5 <input type="checkbox"/>
Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días, etc.)	6 <input type="checkbox"/>
Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca?	7 <input type="checkbox"/>
Otra, ¿Cuál? _____	8 <input type="checkbox"/>

22. ¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca el MES PASADO?

Valor \$ _____
Si no obtuvo ganancias, escriba 00

23. ¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?

No. de meses _____

24. ¿La empresa donde trabaja lo tiene afiliado a una Administradora de Riesgos Profesionales (ARP), o usted como independiente está afiliado?

Sí 1 ☐
No 2 ☐
No sabe 9 ☐

25. ¿ Cuántas personas, incluido usted, tiene la empresa o negocio donde trabaja?

- | | | |
|----------------------|---|--------------------------|
| Trabaja sólo | 1 | <input type="checkbox"/> |
| De 2 a 3 personas | 2 | <input type="checkbox"/> |
| De 4 a 5 personas | 3 | <input type="checkbox"/> |
| De 6 a 10 personas | 4 | <input type="checkbox"/> |
| De 11 a 19 personas | 5 | <input type="checkbox"/> |
| De 20 a 50 personas | 6 | <input type="checkbox"/> |
| De 51 a 100 personas | 7 | <input type="checkbox"/> |
| 101 a 199 personas | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 200 y más personas | 9 | <input type="checkbox"/> |

26. Fundamentalmente ¿dónde realiza ... su trabajo principal?

- | | | | |
|---|----|--------------------------|-----------|
| En local de la empresa o del patrono contratante | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| En local propio o arrendado | 2 | <input type="checkbox"/> | |
| En la vivienda que habita | 3 | <input type="checkbox"/> | Pase a 30 |
| En vivienda distinta a la que habita | 4 | <input type="checkbox"/> | |
| En la calle, ambulante | 5 | <input type="checkbox"/> | |
| En la calle, estacionario | 6 | <input type="checkbox"/> | |
| En kiosko o caseta | 7 | <input type="checkbox"/> | |
| Puerta a puerta | 8 | <input type="checkbox"/> | |
| En un vehículo motorizado (taxi, carro, bus, moto, lancha, barco) | 9 | <input type="checkbox"/> | |
| En zorra, carreta o zorrillo | 10 | <input type="checkbox"/> | |
| En una mina o cantera | 11 | <input type="checkbox"/> | |
| En una obra en construcción | 12 | <input type="checkbox"/> | |
| En campo o área rural, mar o río | 13 | <input type="checkbox"/> | |

27. ¿El trabajo lo realiza ... en:

- | | | | |
|-----------------------|---|--------------------------|--|
| Este municipio | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| En otro municipio | 2 | <input type="checkbox"/> | → Departamento _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Municipio _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Diferentes municipios | 3 | <input type="checkbox"/> | |

28. El medio de transporte que ... utiliza principalmente para ir a su sitio de trabajo es:

- | | | |
|--------------------------------|----|--------------------------|
| Bus intermunicipal | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Bus urbano | 2 | <input type="checkbox"/> |
| A pie | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Metro, Transmilenio, Mio | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Taxi | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Transporte de la empresa | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Automóvil de uso particular | 7 | <input type="checkbox"/> |
| Lancha, planchón, canoa | 8 | <input type="checkbox"/> |
| Caballo | 9 | <input type="checkbox"/> |
| Moto o bicicleta | 10 | <input type="checkbox"/> |
| Otro | 11 | <input type="checkbox"/> |
| No utiliza medio de transporte | 12 | <input type="checkbox"/> |

29. ¿Cuánto tiempo se demora ... en su viaje de ida al trabajo? (Incluya tiempo de espera del medio de transporte)

Minutos _____

30. ¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente _____ en ese trabajo?

Horas _____

31. Además de su ocupación u oficio principal, ¿el mes pasado tuvo otros trabajos o negocios por los cuales recibió ingresos?

Sí 1 ☐ Valor total recibido \$ _____
No 2 ☐

Pase a 35

32. ¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo ... buscando trabajo?

Número de semanas _____

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

Por primera vez 1 ☐ Pase a 35
Trabajó antes 2 ☐

El mes pasado _____ recibió:

34. ¿Algún ingreso por concepto de trabajo?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

35. ¿Está afiliado actualmente a un Fondo de Pensiones?

Sí 1 ☐
No 2 ☐ Pase a 38
Ya es pensionado 3 ☐ Pase a 38

36. ¿ A cuál Fondo de Pensiones está afiliado?

Fondo privado 1 ☐
ISS, Cajanal 2 ☐
Regímenes especiales (FFMM, ECOPETROL, etc.) 3 ☐
Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.) 4 ☐

37. ¿ ... cotizó el mes pasado a un Fondo de Pensiones?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

El mes pasado ____ recibió:

38. ¿Algún ingreso por concepto de pensión de jubilación, sustitución pensional, invalidez o vejez?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

El mes pasado ____ recibió:

39. ¿Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

El mes pasado ____ recibió:

40. ¿Algún ingreso por concepto de arriendos de casas, apartamentos, fincas , lotes, vehículos, maquinaria, equipo, etc?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

41. Durante LOS ÚLTIMOS DOCE MESES ¿____ recibió dinero por primas (de servicio, de navidad, de vacaciones, de antigüedad, otras primas anuales) y/o bonificaciones anuales?

Sí 1 ☐ Valor _____
No 2 ☐

Durante los últimos doce meses ____ recibió:

42. ¿Dinero por cesantías o intereses a las cesantías?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

Durante los últimos doce meses ____ recibió:

43. ¿Primas por pensión de jubilación o por sustitución pensional?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

Durante los últimos doce meses ____ recibió:

44. ¿Intereses por préstamos o por CDTs, depósitos de ahorro, utilidades, ganancias o dividendos por inversiones?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

Durante los últimos doce meses ____ recibió:

45. ¿Algún ingreso por concepto de ayudas o subsidios en dinero de instituciones públicas dentro del país?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐ Pase a 47

46. Por cuál (es) de los siguientes concepto(s) ha recibido esas ayudas en dinero de instituciones públicas:

Subsidio de desempleo	1	<input type="checkbox"/>
Subsidio Adulto Mayor	1	<input type="checkbox"/>
Familias y Jóvenes en Acción	1	<input type="checkbox"/>
Otro	1	<input type="checkbox"/>

Durante los últimos doce meses ____ recibió:

47. ¿ Algún ingreso por concepto de ayudas en dinero de ONGs, instituciones privadas u hogares del país?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐

Durante los últimos doce meses ____ recibió:

48. ¿Algún ingreso por concepto de ayudas en dinero de ONGs, instituciones privadas u hogares de fuera del país?

Sí 1 ☐ Valor \$ _____
No 2 ☐